

# CHARTRE DE VIE CENTRE SOCIAL MJC

## CHARTRE DE VIE CENTRE SOCIAL MJC

L'objectif premier des vacances est de partager des moments de loisirs et d'apprentissage et de s'éclater dans la joie de vivre et la bonne humeur.

Pour réaliser ensemble ces objectifs, deux principes de base :

### 1) Je respecte la loi

#### Les interdits :

- Pas de violence physique et verbale
- Pas de vol ni de racket
- Pas de dégradation
- Pas de drogue ni d'alcool

**Le non respect de règlement entraîne des sanctions pouvant aller jusqu'à l'exclusion et la rupture du contrat.**

#### Les droits :

- J'ai le droit d'être là,
- J'ai le droit de m'amuser
- J'ai le droit d'être écouté (e),
- J'ai le droit de m'exprimer
- J'ai le droit de vivre pleinement la vie de groupe
- J'ai le droit de participer à des activités de loisirs et techniques
- J'ai le droit de bénéficier de toutes les conditions du contrat
- J'ai le droit d'être en sécurité (affective et physique).

#### Les obligations :

- Je dois respecter l'autre : les animateurs, les jeunes et le personnel technique et administratif
- Je dois être poli(e) et respectueux (se) envers les personnes que je rencontre
- Je dois me discipliner pour permettre le bon fonctionnement de l'ensemble des activités
- Je suis obligé(e) de venir aux activités tous les après-midis et à mon chantier toute la semaine.
- Je dois intervenir après des autres jeunes pour faciliter le bon fonctionnement de l'ensemble des activités :

#### AUTODISCIPLINE DU GROUPE

- Je dois respecter les lieux
- Je dois respecter le matériel
- Je dois respecter le contrat V.V.V. : venir notamment à l'heure aux activités et chantiers
- Je dois respecter la loi

### 2) J'adhère à la Charte de Vie

**Pour s'éclater dans la joie de vivre et la bonne humeur !**

**Pour mieux vivre ensemble, nous te proposons**

**Point sur la vie de groupe : tous les jeudi après-midi**

Un moment de discussion où l'on se retrouve tout simplement pour parler de ce que l'on vit ensemble et établir le bilan des activités de la semaine.

**Les mini-bilans :** un moment de discussion avec ton animateur à chaque fin d'activité.

DATE :

NOM DU JEUNE :

Signature du jeune

Lu et Approuvé

## **INSCRIPTION ANNUELLE 2023/2024 DOCUMENTS A FOURNIR**

LE RENOUVELLEMENT DES DOSSIERS EST OBLIGATOIRE A CHAQUE DEBUT DE  
GRANDE VACANCES

### **Pièces à fournir pour l'inscription adhésion ou séjour**

#### **Adhésion :**

- Attestation d'assurance de responsabilité civile (assurance scolaire)
- Photocopies des deux pages de vaccins dans le carnet de santé
- Photo de l'enfant
- Règlement pour l'adhésion obligatoire sauf pour les jeunes ayant effectués les chantiers VVV (tarifs 15€ individuelle ou 21€ famille valable du 01/09/2023 au 31/08/2024)

#### **Séjour :**

- Attestation d'assurance de responsabilité civile (assurance scolaire)
- Photocopies des deux pages de vaccins dans le carnet de santé
- Photo de l'enfant
- Un règlement pour l'adhésion obligatoire sauf pour les jeunes ayant effectués les chantiers VVV (tarifs 15€ individuelle ou 21€ famille valable du 01/09/2023 au 31/08/2024)
- Photocopies attestation sécurité social ou carte vitale ou CMU
  
- Teste d'aisance aquatique est obligatoire afin de pratiquer les activités nautiques prévues sur le séjour.
- Bons CAF aide au temps libre séjour fournit par votre CAF
- Règlement séjour 500€ (bon caf, chèque ou chèque vacances, espèces ou comité d'entreprise)
- Carte d'identité ou passeport
- Teste COVID moins de 48h

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU IMPAYE SERA REFUSE

Les bureaux du centre social le Onze et St Laurent sont ouverts du

Lundi au vendredi de 9h00 à 12h00 et de 13h30 à 17h30.

MJC Centre social : 11 rue Claude Debussy – 60800 Crépy-en-Valois 03 44 87 64 62 [mjc-le-onze@9business.fr](mailto:mjc-le-onze@9business.fr)  
1 rue de Verdun – 60800 Crépy-en-Valois 03 44 94 25 65 [mjcstlaurent.association@neuf.fr](mailto:mjcstlaurent.association@neuf.fr)

## DOSSIER INSCRIPTION 2023 /2024

Nom de l'adhérent : _____		Prénom : _____	
Civilité <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M		Téléphone : _____	
Adresse : _____			
Code Postal : _____		E-mail : _____	
Ville : _____		Date de naissance : _____	
Etablissement fréquenté : _____		Niveau scolaire : _____	
Activités :			
<input type="checkbox"/> Vacances scolaires		<input type="checkbox"/> Hors vacances scolaires	<input type="checkbox"/> Accompagnement scolaire
<b>RENSEIGNEMENTS REONSABLE LEGAUX DE L'ENFANT</b>			
Situation familiale :			
<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Concubinage	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Parent 1 <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M		Parent 2 <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	
Nom : _____		Nom : _____	
Prénom : _____		Prénom : _____	
Téléphone Portable : _____		Téléphone Portable : _____	
Téléphone Domicile : _____		Téléphone Domicile : _____	
Adresse : _____		Adresse : _____	
Profession : _____		Profession : _____	
E-mail : _____		E-mail : _____	

ADHESION :

Mode de paiement

Chèque

Espèces

Individuelle 15€

Familiale 21€

## Bon à savoir

1° Le secteur Jeunes fait partie du Centre social de la MJC.

Pour y avoir libre accès en période périscolaire et participer à des activités pendant les vacances, l'adhésion est obligatoire.

Cette adhésion n'est pas remboursable de même que toute activité ou sortie régie qui ne pourra faire l'objet d'un remboursement sauf cas de force majeure.

Il est d'ailleurs demandé aux parents ou au jeune de prévenir en cas de désistement afin que d'autres puissent bénéficier de la place.

Les inscriptions aux activités se font dans la limite des places disponibles.

2° La participation aux activités et sorties est fixée en fonction de la spécificité de celle-ci.

Dans le cas de problèmes rencontrés avec un jeune, ils s'efforceront d'être traités lors d'une rencontre entre un représentant de la MJC, les parents et les participants. D'autre part, en cas de manquement grave à la loi, la MJC se réserve le droit de faire appel aux services compétents.

**IMPORTANT : IL SERA DE NOTRE DEVOIR DE FAIRE PART DE TOUTE INQUIÉTUDE CONCERNANT L'ÉTAT PSYCHOLOGIQUE OU PHYSIQUE D'UN ENFANT OU D'UN ADOLESCENT FREQUENTANT NOTRE STRUCTURE AUPRES DES INSTANCES COMPETENTES (MAISON DEPARTEMENTALE ET DES SOLIDARITES)**

## Fiche sanitaire de liaison

### + Informations et conseils

- La fiche sanitaire de liaison permet aux adultes de disposer d'informations sur l'état de santé de l'enfant. Elle les aiguille ainsi pour assurer un suivi sanitaire rigoureux. Ce document est aussi présenté aux professionnels de santé, si l'enfant est amené à consulter un.e médecin au cours de son séjour.
- Ce document est confidentiel. Seuls l'équipe de direction et la personne en charge du suivi sanitaire des enfants sont autorisées à le lire. Si elles le jugent nécessaire, elles peuvent avertir le personnel d'animation ou le personnel de cuisine de certaines dispositions particulières (ex : une allergie alimentaire).
- Il n'est pas impératif de remplir le tableau des vaccinations. Une photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant ou un certificat du médecin attestant que les vaccinations sont à jour sont suffisants.
- Si l'enfant a une allergie ou un régime alimentaire particulier, nous vous conseillons vivement de lister sur la fiche sanitaire de liaison les aliments interdits et les aliments autorisés. Nous pourrions ainsi anticiper les commandes de certains produits spécifiques (ex : préparations sans gluten ou sans lactose).

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature des parents

Signature de l'adhérent

**Ne pas oublier de remplir correctement la fiche sanitaire recto / verso**

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON



L'ENFANT (Ecrire en majuscules)

NOM.....

PRENOM.....

Date de naissance..... Garçon  Fille



Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant, nous vous remercions de la compléter avec soin.

## VACCINATION

Merci de nous transmettre la copie du carnet de vaccination de votre enfant laissant apparaître ses nom et prénom. Il est impératif de nous transmettre toutes les pages concernées par les vaccinations obligatoires.

Vous pouvez également nous faire parvenir un certificat médical de vaccination.



Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.  
ATTENTIONS : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

Vaccins Obligatoires	oui	non	Dates des derniers Rappels
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite			
Ou DT polio			
Ou Tétracoque			

Vaccins Recommandés	Dates
Hépatite B	
Rubéole Oreillons Rougeole	
Coqueluche	
BCG	

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? oui  non

Si oui fournir une ordonnance récente et les médicaments correspondants au moment du départ (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

### L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Rubéole.....oui  non  Varicelle..... oui  non  Angine..... oui  non

Rhumatisme articulaire aigu.....oui  non  Scarlatine.....oui  non  Coqueluche.....oui  non

Otite.....oui  non  Rougeole.....oui  non  Oreillons.....oui  non

### ALLERGIES :

Médicamenteuses.....oui  non  Précisez : .....

Alimentaires.....ou  non  Précisez : .....

Asthme oui  non  / Diabète oui  non  / Epilepsie oui  non

L'enfant suit-il un traitement régulier : oui  non

Le trouble de la santé implique-t-il une conduite particulière à suivre en cas d'urgence au sein du temps d'accueil de loisirs : oui  non  Précisez : .....

.....

Nom et tél. du médecin traitant : .....

## RECOMMANDATIONS UTILES DU RESPONSABLE

Difficultés de santé, port de lentilles, d'appareils auditifs, de prothèses dentaires, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie.....

## REGIME ALIMENTAIRE\*

Sans porc     Sans viande     Végétarien

\*Les menus respectent les régimes alimentaires particuliers dans la mesure du possible.

## Autorisations Parentale :

Autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives : oui  non

Autorise mon enfant à participer aux différentes sorties proposées : oui  non

Autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées : oui  non

Autorisation de transport en véhicule de service et car de location ainsi que transport collectif : oui  non

Autorise mon enfant à rejoindre les animateurs sur le lieu de l'activité (piscine, cinéma...) : oui  non

Autorise mon enfant à bénéficier de temps libre lors des grandes sorties parc attractions, musées... : oui  non

Autorise mon enfant à rentrer seul du lieu de l'activité ou du centre après le temps d'animation : oui  non

Autorise la MJC à prendre mon enfant en photo et à les utiliser sur tout support d'information relatif à la promotion du centre (site internet, Facebook, Instagram, plaquette, flyers, film...) : oui  non

## RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

NOM ET PRENOM.....

Adresse .....

Tél. fixe (et portable) : ..... Domicile : ..... Bureau : .....

Mail : .....

Je soussigné(e) ..... Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

J'autorise mon enfant à participer au séjour et à l'ensemble des activités. J'autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, après consultation médicale, toute mesure (traitement, hospitalisation, intervention, chirurgicale anesthésie comprise) rendue nécessaire par l'état de l'enfant et à reprendre le mineur à sa sortie de l'hôpital. J'accepte de payer les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels.



Date

Signature (obligatoire)

## A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

Cordonnées de l'organisateur du séjour ou du centre de vacances

Observations :