

## FICHE D'INSCRIPTION

*(cocher la case du chantier choisi)*

**DU 20 AU 24 JUILLET 2020**

pour les 11/16 ans

### Description du chantier jeunes

Dans le cadre du chantier, 4 journées sont consacrées au tri des caves des écoles qui abritent actuellement du matériel en quantité.

L'objectif est de trier, de remettre en état ce qui peut l'être et de proposer le matériel aux services communaux, aux établissements scolaires ou encore aux associations du territoire.

Une seconde partie du chantier consiste à la remise en peinture des jeux dans les cours d'école Jules Ferry et Jean Jaurès.

Une journée loisirs est organisée le vendredi. Nous te proposons un pack d'activités à Fort Aventure, mais si tu le souhaites tu peux faire des propositions au bas de la page.

Une réunion à laquelle tu seras convié, sera organisée pour que nous en décidions ensemble, et te transmettre toutes les informations utiles.

**DU 17 AU 21 AOÛT 2020**

pour les 11/16 ans

### Description du chantier jeunes

Dans le cadre du chantier, 4 journées sont consacrées à la réfection d'espaces publics avec notamment l'entretien des bancs et le désherbage de certaines zones.

Des potelets métalliques seront également remis en peinture et réimplantés.

La remise en peinture des jeux dans les cours d'école débutée en juillet pourra être poursuivie en cas de besoin.

Une journée loisirs est organisée le vendredi. Nous te proposons un pack d'activités à Fort Aventure, mais si tu le souhaites tu peux faire des propositions au bas de la page.

Une réunion à laquelle tu seras convié, sera organisée pour que nous en décidions ensemble, et te transmettre toutes les informations utiles.

**Une tenue adaptée est exigée !**

### Encadrement

agents du service animation, du service technique, élus et coordinateur jeunesse.

Le chantier est organisé du lundi au jeudi de la façon suivante :

chantier de 9 h 30 à 12 h 00, puis pause repas et à nouveau chantier de 13 h 00 à 15 h 30.

Les horaires de la journée loisirs du vendredi seront communiqués en début de semaine.

Le repas est à prévoir lundi, mardi et jeudi, et sera pris en charge, par la mairie de Blainville sur l'eau, le mercredi et le vendredi (pique-nique à définir avec les participants).

Une collation est prévue pour l'après-midi de la journée loisirs. De l'eau sera mise à disposition des jeunes toute la semaine.

### Protocole d'engagement et vie de groupe

#### Objectifs des chantiers

- Intégrer les jeunes aux projets des chantiers,
- Sensibiliser les jeunes à la valeur du travail,
- Favoriser la découverte des métiers manuels,
- Favoriser la mixité des jeunes du territoire,
- Améliorer le regard porté par les uns et les autres sur les jeunes, les élus, les habitants et les services communaux,
- Favoriser la socialisation par la vie de groupe,
- Permettre l'accès aux loisirs à tous les jeunes.

#### Fonctionnement

- Le chantier constitue un acte de citoyenneté.
- Chaque membre du groupe s'engage personnellement à participer activement au chantier pendant la durée.
- Au cours du chantier, chaque jeune est vêtu d'une tenue correcte et adaptée.
- Le loisir offert en contrepartie tient compte du travail fourni collectivement par le jeune.
- L'équipe d'encadrement se réserve le droit de mettre fin à la participation au chantier, du jeune ou du groupe, suite à un comportement ou un manque d'investissement dans le travail.

### Fais nous part de tes propositions d'activités de loisir pour le vendredi

(en fonction des différentes propositions et de leur faisabilité, l'équipe d'encadrement fera le choix de l'activité) :

Signature du mineur précédée de la mention « Lu et approuvé »

## FICHE INDIVIDUELLE DE LIAISON

### Identité des responsables légaux

Nom - Prénom .....

Adresse .....

Tél domicile/portable ..... Tel travail .....

Mail .....

Nom - Prénom .....

Adresse .....

Tél domicile/portable ..... Tel travail .....

Mail .....

---

### Personnes autorisées à venir chercher le mineur (autres que les responsables légaux)

#### Une pièce d'identité pourra être demandée

Nom - Prénom ..... Téléphone .....

Nom - Prénom ..... Téléphone .....

Nom - Prénom ..... Téléphone .....

Nom - Prénom ..... Téléphone .....

---

### Personne à avertir en cas d'accident

Nom - Prénom ..... Téléphone .....

Nom - Prénom ..... Téléphone .....

Nom - Prénom ..... Téléphone .....

Nom - Prénom ..... Téléphone .....

## FICHE AUTORISATIONS

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ Père, Mère, Tuteur <sup>(1)</sup>

- Autorise le responsable de l'accueil collectif de mineurs à faire appel à un médecin de garde ou à un autre médecin, en cas d'indisponibilité de notre médecin traitant, et aux services médicaux d'urgence si l'état de nos enfants le justifie.
- Autorise toute intervention chirurgicale, traitement médical d'urgence, ou anesthésie sur la personne de nos enfants, si la gravité de leurs états le justifie.
- Autorise mon (mes) enfant (s) à participer aux activités de l'établissement sous la responsabilité du personnel encadrant et à emprunter un bus ou minibus pour participer aux sorties organisées par l'établissement.
- Autorise le personnel communal à photographier ou à filmer mes enfants dans le cadre des activités du chantier loisirs jeunes et à utiliser leur image à des fins de communication (site internet de la commune, page Facebook de la commune, journal communal, plaquettes d'informations communales, blog) <sup>(2)</sup>.
- Autorise mon (mes) enfant (s) \_\_\_\_\_ à rentrer seul (s) du chantier, ou des activités de loisirs.
- Reconnaît avoir pris connaissance de l'ensemble des dispositions.

<sup>(1)</sup> Rayer les mentions inutiles

<sup>(2)</sup> Rayer en cas de désaccord

### Pièces à fournir

- La fiche d'inscription signée par le mineur
- La fiche individuelle de liaison et la fiche autorisations datée et signée par les parents
- La fiche sanitaire de liaison datée et signée par les parents
- Photocopie d'attestation d'assuré social du parent auquel le mineur est rattaché.

J'atteste sur l'honneur l'authenticité des renseignements mentionnés, et m'engage à signaler tout changement significatif dans ma situation dans les plus brefs délais.

Date :

Signature des parents :

### Information importante

**Les jeunes domiciliés à Blainville-sur-l'Eau sont prioritaires.**

**Les jeunes d'autres communes peuvent faire une demande d'inscription qui sera étudiée en fonction des places restantes et de l'ordre d'arrivée. Une réponse leur sera adressée dès la clôture des inscriptions.**



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M  F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

## 1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

## 2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ?  Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
MÉDICAMENTEUSES  oui  non  
AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non

## 3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

## 4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL .....

TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL .....

TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :