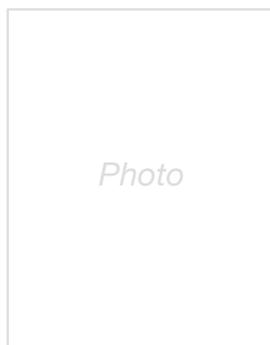


ADHESION

2025 - 2026



LE JEUNE



Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____
N° de tél (du jeune) : _____
Adresse de l'enfant (si différente des parents) :

Tes réseaux sociaux :

Partage nous tes réseaux sociaux si tu le souhaites.



LES RESPONSABLES

Responsable du jeune : Père Mère Tuteur/tutrice Autre : _____

| Adresse pour la facturation | Autre responsable |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ | Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ |
| Situation familiale (facultatif) : <i>(rayer les mentions inutiles)</i> Célibataire – Union libre – Marié – Divorcé – Veuf | Situation familiale (facultatif) : <i>(rayer les mentions inutiles)</i> Célibataire – Union libre – Marié – Divorcé – Veuf |
| Tél domicile : _____ Tél portable : _____ Tél travail : _____ Mail : _____ | Tél domicile : _____ Tél portable : _____ Tél travail : _____ Mail : _____ |

AUTORISATIONS PARENTALES OBLIGATOIRES

Assurance de responsabilité civile :

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile pour les accidents dont il serait l'auteur ou la victime et qu'il est également couvert par une assurance extra-scolaire.

Activités :

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant _____ autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'Espace Jeunes, notamment celles nécessitant un accord parental OBLIGATOIRE (apnée, plongée, activités d'eaux vives et autres, paintball).

Sorties des locaux :

En journée

- autorise mon enfant à quitter l'Espace Jeunes seul avant les horaires de fermeture.
- autorise mon enfant à quitter l'Espace Jeunes seul uniquement aux horaires de fermeture, sinon je viens le récupérer directement dans les locaux.
- n'autorise pas mon enfant à quitter seul l'Espace Jeunes et m'engage à venir le récupérer dans les locaux.

En soirée

- autorise mon enfant à quitter seul l'Espace Jeunes à l'heure de fin de la soirée (23h ou minuit l'été).
- n'autorise pas mon enfant à quitter seul l'Espace Jeunes à l'heure de fin de la soirée (23h ou minuit l'été).

Personne(s) autorisée(s) et numéros de téléphone :

| | |
|---------|-------------------------|
| - _____ | n° de tél : _____ |
| | adresse postale : _____ |
| | _____ |
| - _____ | n° de tél : _____ |
| | adresse postale : _____ |
| | _____ |
| - _____ | n° de tél : _____ |
| | adresse postale : _____ |
| | _____ |

Droit d'image et d'utilisation :

autorise par la présente le centre de loisirs Espace Jeunes de la ville de La Londe Les Maures représenté par Monsieur le Maire, à prendre ou faire prendre des photos ou vidéos de mon enfant au cours des activités organisées par cette structure, cette autorisation étant valable :

- pour l'édition de documents de nature pédagogique ou informative sur tous supports municipaux,
- pour des expositions relatives à l'Espace Jeunes et ses activités,
- pour la publication sur le site de la commune (<http://www.ville-lalondelesmaures.fr>) et ses réseaux sociaux.



Cette autorisation est valable pour une durée d'un an à compter de la signature et pourra être révoquée à tout moment. La présente information est incessible.

A _____, le _____ Signature du représentant légal de l'enfant

FACTURATION

En inscrivant votre enfant au centre de loisirs « Espace Jeunes Londais », vous acceptez l'envoi d'un courrier électronique à l'adresse mail communiquée (ci-dessous), vous informant que votre facture est mise en ligne mais aussi payable sur le portail famille. Vos identifiants peuvent être retirés à l'Espace Jeunes ou auprès du service des Affaires Scolaires.

Mail : _____

Prélèvement automatique :

Si vous avez opté pour le prélèvement automatique cette année où si vous étiez déjà en prélèvement automatique, veuillez nous fournir un RIB avec le mandat de prélèvement SEPA rempli.

REGIME ALIMENTAIRE

Un régime alimentaire est-il mis en place pour le jeune ?

oui, lequel ? _____

non

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS COMPLEMENTAIRES

N° d'allocataire CAF : _____

Bénéficiez-vous d'une Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) pour votre enfant ?

Oui

Non

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

(La fiche sanitaire en annexe est à remplir)

Un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) est-il mis en place pour le jeune ?

oui

non

J'autorise les responsables de la structure à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de santé du jeune.

IMPORTANT :

Sans copies des vaccinations, un certificat médical doit être fourni avec la mention suivante :

« à jour de ses vaccinations obligatoires ».

Pour convenance personnelle, mon enfant n'est pas vacciné, un certificat médical doit-être fourni avec la mention suivante :

« contre-indication à la vaccination pour convenance personnelle ».

Attention, si votre enfant participe à des activités subaquatiques (plongée, apnée), les sports aériens et le vol libre, il faudra obligatoirement fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique de ces activités.

REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

Le règlement peut-être joint au dossier d'adhésion ou consultable sur le site internet de la ville.

Nous vous recommandons fortement de le lire dans son intégralité.

DOCUMENTS À FOURNIR ET INFORMATIONS A RENSEIGNER

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| La présente brochure (remplie) |
| 1 photo d'identité (sauf si déjà fournie) |
| Photocopie de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité (sauf si déjà fournie) - Dans le cas où un séjour à l'étranger serait organisé, le mineur voyageant sans ses parents doit être en possession d'une carte d'identité en cours de validité (livret de famille non recevable) |
| Avis d'imposition 2024 (sur les revenus 2023, les 2 avis en cas de familles recomposées) |
| RIB |
| Mandat de prélèvement SEPA (fourni en annexe) |
| Test d'aisance aquatique (sauf si déjà fourni) |
| Autorisations (à cocher) |
| Signatures |
| Les 2 documents ci-dessous sont à remettre exclusivement dans une enveloppe cachetée unique en indiquant dessus nom et prénom du jeune : |
| Photocopie du carnet de santé (vaccins), avec le nom/prénom de l'enfant sur la photocopie (voir encadré jaune). |
| Fiche sanitaire de liaison (fournie en annexe) |
| Si vous êtes résident londaï |
| Justificatif de domiciliation à la Londe-les-Maures (si l'adresse sur l'avis d'imposition n'est pas londaïse) |

Droit d'inscription pour l'adhésion annuelle à régler au service Affaires Scolaires, fixé à 10€ par enfant.

(À régler à réception de la facture)

Je soussigné(e), M. et/ou Mme
père/mère/tuteur de(s) l'enfant(s)

En sollicitant l'adhésion à l'Espace Jeunes, le (ou les) responsable(s) et le jeune s'engagent à respecter dans son intégralité, les règlements intérieurs, et attestent de l'exactitude des renseignements fournis dans cette brochure.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable
(précédée de la mention lu et approuvé)

Signature du jeune
(précédée de la mention lu et approuvé)



Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie de La Londe-les-Maures pour la facturation de toutes les activités liées à l'Espace Jeunes. La base légale du traitement est l'exécution d'un contrat. Elles sont conservées durant le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées et sont destinées uniquement au service jeunesse et au service des affaires scolaires. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en contactant le service des affaires scolaires ou jeunesse (affaires.scolaires@lalondelesmaures.fr ou espace-jeunes@lalondelesmaures.fr)

Consulter le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le cas échéant, notre délégué à la protection des données SICTIAM : dpo@sictiam.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatiques et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.