

# DOSSIER D'INSCRIPTION AUX ANIMATIONS « JEUNESSE »

Dans ce dossier, vous retrouverez tout le nécessaire pour inscrire votre enfant aux Animations « jeunesse » de Paudy.

## ENFANT / JEUNE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## INSCRIPTION

Dans ce dossier d'inscription, vous retrouverez les documents suivants :

- Nouveau fonctionnement des Animations « jeunesse » de la commune**
- Fiche générale de renseignements**
  - Identité de l'enfant / du jeune
  - Représentants légaux
  - Autres responsables
  - Renseignements médicaux
- Fiche d'autorisation parentale**
- Fiche d'inscription annuelle**
  - Identité de l'enfant / du jeune
  - Représentants légaux
- Nécessaire à fournir pour finaliser l'inscription**
- Sondage aux enfants / jeunes**
- Projet Pédagogique 2022/2023 des Animations « jeunesse »**
- Règlement Intérieur des Animations « jeunesse » à faire signer aux enfants/jeunes ainsi qu'aux parents**
- Les Services de la commune** (adresses et contacts utiles)

# NOUVEAU FONCTIONNEMENT DES ANIMATIONS « JEUNESSE »

Pour cette année 2022/2023, les animations disposent d'une toute nouvelle organisation.

Celle-ci a pour but d'améliorer la prise en charge de vos enfants ainsi que des jeunes adolescents.

Par avance, nous vous remercions de bien compléter l'ensemble des documents du dossier et de prendre connaissance du Projet Pédagogique ainsi que du Règlement Intérieur des Animations « jeunesse » de la commune.

L'équipe d'animation reste à votre disposition pour toutes éventuelles questions de votre part.

À très bientôt !

## PRÉSENTATION DU NOUVEAU FONCTIONNEMENT

A compter de cette année, les inscriptions des Animations « jeunesse » font peau neuve !

### Les nouveautés sont les suivantes :

- **Fonctionnement en année scolaire :** de septembre à août (période scolaire et aussi pendant les vacances scolaires).
- **Dossier d'inscription pour l'année :** ce dossier regroupera toutes les informations sur votre enfant (représentants légaux, renseignements médicaux et autorisations), il est à retourner au Secrétariat de la mairie une fois complété et signé,
- **Fiche d'inscription :** elles sont distribuées aux parents pour les Animations « jeunesse » qui dure sur une période supérieur à une semaine (exemple : deux mercredis qui se suivent). Cela permet au Service jeunesse de la mairie de prévoir à l'avance l'effectif d'animateur nécessaire. Une fois complétée, cette fiche est à retourner au Secrétariat de la mairie. **Pour les animations qui ont lieu sur une seule et même journée ou après-midi, les inscriptions se font par mail.**
- Une **adresse mail** a été créée spécialement pour les Animations « jeunesse » : [jeunesse@paudy.fr](mailto:jeunesse@paudy.fr)

**Pour rappel, il ne sera pas possible d'inscrire un enfant le jour-même de l'animation pour des raisons de responsabilité et d'encadrement.**



MAIRIE :

Lundi : 7h à 12h et 13h30 à 17h45  
Mardi, vendredi : 9h à 12h et 13h30 à 16h45  
Mercredi : **fermée**  
Jeudi : 9h à 12h, **fermée au public l'après-midi**  
Samedi : 9h à 12h

Tél. : 02 54 49 41 75  
Mail : [mairie.de.paudy@wanadoo.fr](mailto:mairie.de.paudy@wanadoo.fr)  
Site : [www.paudy.fr](http://www.paudy.fr)

BIBLIOTHÈQUE COMMUNALE  
« LA MAISON DES TILLEULS » :

Mercredi : 14h à 16h30  
Samedi : 10h à 12h

Tél. : 02 54 49 48 72  
Mail : [bibliotheque.paudy@orange.fr](mailto:bibliotheque.paudy@orange.fr)  
Site : [www.maisondestilleuls.paudy.fr](http://www.maisondestilleuls.paudy.fr)

ÉCOLE PRIMAIRE :

Lundi, mardi, jeudi, vendredi : 8h20 à 12h et 13h45 à 16h15

Tél. : 02 54 49 41 06  
Mail : [ec-paudy@ac-orleans-tours.fr](mailto:ec-paudy@ac-orleans-tours.fr)  
Site : [www.paudy.fr/vie-scolaire/](http://www.paudy.fr/vie-scolaire/)

PÉRISCOLAIRE :

Lundi, mardi, jeudi, vendredi : 7h à 8h20 et 16h15 à 18h  
Mercredi : 7h à 9h

Tél. : 02 54 49 41 06  
Site : [www.paudy.fr/periscolaire/](http://www.paudy.fr/periscolaire/)

ACCUEIL DE LOISIRS :

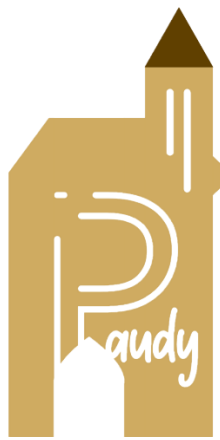
Mercredi (période scolaire) : 9h à 18h

Tél. : 02 54 49 41 06  
Mail : [virginieveron2210@gmail.com](mailto:virginieveron2210@gmail.com)  
Site : [www.paudy.fr/accueil-de-loisirs/](http://www.paudy.fr/accueil-de-loisirs/)

ANIMATIONS « JEUNESSE »

Tél. : 02 54 49 41 75  
Mail : [jeunesse@paudy.fr](mailto:jeunesse@paudy.fr)  
Site : [www.paudy.fr/animations-jeunesse/](http://www.paudy.fr/animations-jeunesse/)





## Service jeunesse

3 Place de la mairie  
36260, PAUDY

Tél : 02 54 49 41 75

Mail : [jeunesse@paudy.fr](mailto:jeunesse@paudy.fr)

Site : [www.paudy.fr](http://www.paudy.fr)

# FICHE GÉNÉRALE DE RENSEIGNEMENTS

Cette fiche est à remplir par les représentants légaux, puis à retourner au Secrétariat de la mairie.

## ENFANT / JEUNE

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Sexe : F  H

Prénom (s) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance (ville et département) : \_\_\_\_\_

## REPRÉSANTANTS LÉGAUX

RÉFÉRENT N°1     RÉFÉRENT N°2

M.  Mme  Nom de famille : \_\_\_\_\_

Autorité parentale : Oui  Non  Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Domicile de l'enfant / du jeune : Oui  Non

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

RÉFÉRENT N°1     RÉFÉRENT N°2

M.  Mme  Nom de famille : \_\_\_\_\_

Autorité parentale : Oui  Non  Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Domicile de l'enfant / du jeune : Oui  Non

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

AUTRE PERSONNE (physique ou morale)

LIEN AVEC L'ENFANT/LE JEUNE : \_\_\_\_\_

M.  Mme  Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Autorité parentale : Oui  Non

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Domicile de l'enfant / du jeune : Oui  Non

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (et autorisées à venir chercher l'enfant / le jeune à la fin d'une animation**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant / le jeune : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

 Personne majeur  A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'enfant / le jeune

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant / le jeune : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

 Personne majeur  A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'enfant / le jeune

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant / le jeune : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

 Personne majeur  A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'enfant / le jeune**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX****VACCINATION (se référer au carnet de santé ou au certificat de vaccination de l'enfant / du jeune)**

	VACCINS	DATE DU DERNIER RAPPEL
<b>VACCINS OBLIGATOIRES</b>	Diptérie	
	Tétanos	
	Poliomyélite	
<b>VACCINS OBLIGATOIRES POUR LES ENFANTS NES A PARTIR DE 2018</b>	Hépatite B	
	Rubéole-Oreillons-Rougeole	
	Coqueluche	
	Haemophilus Influenzae	
	Pneumocoque	
	Méningocoque C	

*Si jamais l'enfant/le jeune n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat de contre-indication.***ALLERGIES****Asthme** : Oui  Non **Médicamenteuse** : Oui  Non  Si oui, précisez : \_\_\_\_\_**Alimentaire** : Oui  Non  Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Autre allergie : \_\_\_\_\_

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir : \_\_\_\_\_

*Si l'enfant/le jeune souffre d'une allergie, joindre le PAI, le protocole d'administration et l'autorisation écrite des parents.*

## MALADIES ET TRAITEMENTS

L'enfant/le jeune suit-il un traitement à ce jour ? Oui  Non

*Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicament dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant). Aucun traitement ne pourra être donné sans ordonnance.*

L'enfant/le jeune a-t-il eu les maladies suivantes ?

<b>Rubéole</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<b>Varicelle</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<b>Angine</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<b>Rhumatisme articulaire aigu</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<b>Scarlatine</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<b>Coqueluche</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<b>Otite</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<b>Rougeole</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<b>Oreillons</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

L'enfant/le jeune présente-t-il des difficultés de santé particulière (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, ...) ? Oui  Non

Si oui, précisez les dates et les précautions à prendre : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## RECOMMANDATIONS UTILES

Indiquez ici toutes les recommandations que vous jugerez importantes concernant l'enfant/le jeune (porte-t-il des lunettes, des prothèses dentaires ou auditives, ...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## MÉDECIN TRAITANT (facultatif)

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

## MENSTRUATION

Si votre adolescent est une fille, est-elle réglée ? Oui  Non

# AUTORISATION PARENTALE

Cette fiche d'autorisation parentale est à remplir par les représentants légaux.  
Elle est à l'attention de la mairie de Paudy.

## AUTORISATION DES PARENTS

J'autorise que mon enfant soit **enregistré, filmé et photographié** en vue d'une **diffusion sur les différents moyens de communication de la mairie de Paudy** (Bulletin municipal « L'actu de Paudy », Réseaux sociaux : Facebook, Instagram et YouTube, site internet, ...) : Oui  Non

J'accepte que mon **adresse (postale et mail) soit utilisée par la mairie de Paudy et ses services**, uniquement dans le cadre des Animations « jeunesse » : Oui  Non

J'autorise le **responsable** des Animations « jeunesse » à **administrer un traitement médical** (uniquement dans le cadre d'un PAI ou d'une maladie ponctuelle et avec une autorisation signée des parents) **et à prendre, le cas échéant, toute disposition (hospitalisation, interventions chirurgicales, ...) rendue nécessaire par l'état de l'enfant/ du jeune.**

J'autorise que mon enfant soit **transporté dans le cadre d'une sortie pédagogique** organisée par l'équipe d'animations des Animations « jeunesse » ainsi que la mairie de Paudy.

J'autorise que mon enfant **pratique des activités physiques et sportives** (y compris des activités de baignade surveillée).

Je m'engage à **informer la mairie de Paudy de tout changement** (adresse, téléphone, médical, etc,...) qui surviendrait **en cours d'année.**

J'atteste sur l'honneur, l'exactitude des informations renseignées sur cette fiche générale de renseignements.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature des représentants légaux :



# INSCRIPTION AUX ANIMATIONS « JEUNESSE »

Cette fiche d'inscription finalise l'inscription annuelle de votre enfant, elle est à l'attention de la mairie de Paudy. Fiche à remplir par les représentants légaux de l'enfant.

## L'ENFANT / LE JEUNE

### RAPPEL DE L'IDENTITÉ

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : F  H

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lieu (ville et département) : \_\_\_\_\_

### INSCRIPTION AUX ANIMATIONS

#### ANIMATIONS « JEUNESSE »

Une fois cette fiche d'inscription complétée et remise au Service jeunesse de la mairie de Paudy, votre enfant sera inscrit à l'ensemble des Animations « jeunesse » de l'année 2022/2023. Il vous restera plus qu'à inscrire votre enfant aux animations voulues.

#### ANIMATIONS A LA BIBLIOTHEQUE COMMUNALE « LA MAISON DES TILLEULS »

Une fois cette fiche complétée et remise au Service jeunesse de la mairie, votre enfant sera inscrit à l'ensemble des ateliers de l'année 2022/2023 organisés à la bibliothèque. Il vous restera plus qu'à inscrire votre enfants aux animations voulues.

***Une communication sera faite par mail pour informer les familles des animations proposées durant l'année.***

## REPRÉSANTANT LÉGAL

### RAPPEL DE L'IDENTITÉ

M.  Mme  Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### ENGAGEMENTS

Je m'engage à informer la mairie de Paudy de tout changement qui surviendrait en cours d'année.

J'atteste, sur l'honneur, l'exactitude des informations renseignées sur cette fiche d'inscription.

J'ai lu et j'accepte le Règlement Intérieur des Animations « jeunesse ».

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature des représentants légaux :

# NÉCESSAIRE A FOURNIR

## IMPORTANT

### Merci de fournir les documents suivants :

- Photocopie des pages du carnet de santé (ou équivalent) comportant l'ensemble des vaccins obligatoires pour l'enfant/le jeune ou un certificat médical de contre-indication.
- Fournir le PAI de l'enfant/le jeune s'il y en a un, avec le protocole médical d'administration et une autorisation écrite des parents en cas d'allergie ou d'asthme.
- Si l'enfant est asthmatique : fournir une Ventoline **neuve qui fonctionne**.

*Si vous n'avez pas la possibilité de faire des photocopies chez vous, il vous est possible d'en faire au Secrétariat de la mairie de Paudy ou alors à la Bibliothèque Communale aux horaires d'ouverture uniquement.*

## SONDAGE AUX ENFANTS / JEUNES

Chers enfants/jeunes, voici un questionnaire qui va vous permettre de nous informer des activités que vous souhaiteriez faire aux Animations « jeunesse ».

**Une fois complété, retournez ce questionnaire au Secrétariat de la mairie de Paudy avec l'ensemble du dossier d'inscription.**

As-tu des idées d'animations ? Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

As-tu des idées de sorties **SUR LA COMMUNE DE PAUDY** (à pied, à vélo, ...) ? Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

As-tu des idées de sorties **EN DEHORS DE LA COMMUNE DE PAUDY** (en bus, voiture) ? Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aimerais-tu faire des animations l'été (juillet/août) **SUR LA COMMUNE DE PAUDY** ? Oui  Non

Pourquoi souhaites-tu venir aux Animations « jeunesse » de la commune de Paudy ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

As-tu des questions sur les Animations « jeunesse » de la commune de Paudy ? Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Merci pour tes réponses !!!**