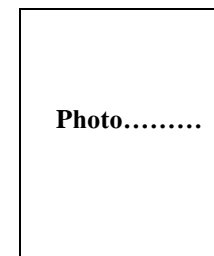


Nom de l'enfant.....Prénom.....
 DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....
 NATIONALITE.....
 ADRESSE.....
 NUMERO DE TELEPHONE.....
 ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Nom de l'entreprise du père ou tuteur.....
 Nom de l'entreprise de la mère ou tuteur.....

N° DE CAF :.....N° S.S :.....
 Facebook :.....
 Assurance civil de l'enfant :

NOM.....PRENOM.....NE(E).....



ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné(e)....., autorise
 Père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles)
 Mon fils, ma fille (rayer les mentions inutiles)

NOM.....PRENOM.....
 A participer aux activités organisées par le Centre de Loisirs Jeunes de la Sécurité Publique de Reims.

J'autorise le Centre Loisirs Jeunes à mettre en œuvre tous les moyens nécessaires en cas d'accident pouvant survenir lors de la dispense des activités mises en place par le CLJ.

J'autorise le C.L.J à utiliser l'image des adhérents dans le cadre des activités du C.L.J, aux fins des divers comptes rendus et reportages photographique sur notre site internet et facebook élaborés tout au long de l'année

Je certifie m'être assuré(e) que mon enfant ne présente aucune contre indication médicale à la pratique des activités sportives et nautiques qui sont dispensées aux C.L.J

PROBLEME(S) PARTICULIER(S) (S'IL Y A LIEU)

.....

FAIT A LE.....

SIGNATURE :

DOSSIER D'INSCRIPTION
2018

Adresse du siège social : Hôtel de police – 40 bd Louis Roederer – 51100 Reims

Locaux SNCF : 4 rue du Pot de Vin – 51100 Reims.

Tel : 03/26/09/37/39 Fax : 03/26/09/37/39

Facebook : cljreims

C.L.J BASE NAUTIQUE : Base de Loisirs d'Ecollemont Route de Nuisement- 51290 ECOLLEMONT. Tel : 03/26/73/85/77

Partie réservée au C.L.J.

Date :..... Receveur :..... Liquide / chèque

DOCUMENTS NECESSAIRES A L'INSCRIPTIONS

- 1 Photos, Règlement intérieur signé par l'adhérent et les parents
- Fiche sanitaire de liaison et copie du carnet de santé (vaccins)
- Un certificat médical attestant la non contre indication à la pratique des activités sportives et nautiques (certificat médical ci-joint)
- Avis d'imposition 2017

CONDITIONS D'ACCES

L'inscription est valable du 1^{er} Janvier de l'année en cours au 31 Décembre de la même année.

Le Centre de Loisirs Jeunes s'adresse aux jeunes de l'agglomération rémoise, âgée de 10 ans au jour de l'inscription, à 17 ans maximum.

L'adhésion leur donnera accès aux activités dont les locaux sont situés :

Locaux SNCF – 4 rue du Pot de Vin – 51100 Reims – tel : 03/26/09/37/39

C.L.J BASE NAUTIQUE Base de Loisirs d'Ecollemont Route de Nuisement
51290 ECOLLEMONT 03.26.73.85.77

L'adhésion à l'association ne sera effective qu'après une période d'essai de 10 jours.

JOURS ET HORAIRES D'OUVERTURE

Toutes les périodes de vacances scolaires de 09h45 à 11h45 et de 13h45 à 17h45 (sauf activités spécifiques)

Les mercredis de 09h45 à 11h45 et de 13h45 à 17h45 (sauf activités spécifiques)

Certains samedis et dimanches (horaires définis ponctuellement)

Le Centre de Loisirs Jeunes dans le cadre d'autres missions menées pourra ne pas proposer d'accueil. Les informations seront réalisées par voie d'affichage et sur la page Facebook du « cljreims ».

LES ACTIVITES PROPOSEES

Au cours des vacances scolaires, un planning d'activités vous sera envoyé. Pour les autres jours de fonctionnement des actions seront proposées quelques jours avant par voie d'affichage, sur la page [facebook « cljreims »](#).

Exemple d'activités :

Activités nautiques (voile, canoë, jeu de planche), Beach volley nombreux challenge sportifs, VTT, tir à l'arc, Escalade, Prévention et sécurité routière, initiation informatique et internet, bowling, patinoire, piscine, Pétanque, jeux vidéo, jeux de société, billard, Baby foot, sports collectifs, sorties à thème, etc...

TARIFICATION

Dans le cadre des nouvelles dispositions et réglementations imposées, le CLJ appliquera à partir du 1^{er} janvier 2012 une nouvelle tarification d'adhésion. A savoir

Soulignons que le CLJ dispose d'une convention avec la CAF et que l'association peut avoir accès A certaines informations concernant les allocataires.

De 0 à 5000 euros (revenus imposables)	Plus de 5000 euros (revenus imposables)	Prestataires MSA ou revenus imposables non communiqués
10 euros à l'année	15 euros à l'année	20 euros à l'année

REGLEMENT INTERIEUR

Le C.L.J est une association d'éducation populaire et de loisirs sportifs régie par la loi du 1^{er} juillet 1901, agréée par le Ministère de la Jeunesse et des Sports.

Cette association a été créée officiellement le 6 juin 1996.

La création de ce centre relève d'une décision du Ministère de l'Intérieur. A ce titre des directives précises ont été dictées par le Ministère de l'Intérieur afin de mener à bien la mission du C.L.J. un projet éducatif a été établi par la Direction Départementale de la Sécurité Publique de Reims.

- Le C.L.J est ouvert aux jeunes de l'agglomération de rémoise âgés de 10 ans, au jour de L'inscription, et 17 ans maximum.
- Pour pouvoir participer aux activités du Centre de Loisirs Jeunes (Projet pédagogique à la Disposition de tous dans les locaux), les adhérents doivent obligatoirement présenter leur carte d'adhésion, qui est remis après la réception du dossier dûment complété.
- Durant la pratique des activités les adhérents devront respecter les horaires, les consignes et les recommandations données par les animateurs.
- Dans l'intérêt de tous, et pour l'avenir du CLJ, le matériel sera respecté par l'adhérent, Entretenu et rangé en collaboration avec l'équipe d'animation.
- Le CLJ est un lieu destiné à d'accueil des jeunes issus de toutes origines sociales, culturelles, Et ethniques. Ainsi, dans un souci de respect de chacun, une attitude irréprochable sera exigée.
- Chaque adhérent s'engage à respecter ces règles et consignes (affichées dans les locaux et à Disposition de tous), faute de quoi des sanctions pourront être prononcées, allant de L'avertissement verbal à l'exclusion. Ces sanctions seront décidées par un conseil constitué de L'équipe de direction et l'équipe d'encadrement. Tout parent dont l'enfant n'aura pas respecté Ces règles sera avisé et, dans certain cas, amené à rencontrer l'équipe d'encadrement et D'animation.
- L'adhérent est le seul responsable (sauf activités spécifiques) de l'heure à laquelle il arrive ou Quitte le C.L.J ; toutefois, le C.L.J est tenu de noter et d'enregistrer la présence horaire et Journalière des adhérents.
- Le C.L.J n'est pas responsable des effets personnels des adhérents.
- Lors de l'organisation d'activités extérieures, une autorisation parentale vous parviendra des Horaires, celle-ci devra être dûment remplie sans quoi l'accès à l'activité sera refusé. Le départ Et le retour des activités s'effectuent au C.L.J ou au lieu indiqué sur l'autorisation parentale.
- Compte tenu des places limitées sur certaines activités, le C.L.J se réserve le droit d'inscription En tenant compte du comportement, et de l'assiduité de l'adhérent. Aucune inscription ne se fait Par téléphone.

PRINCIPES ET REGLES DU C.L.J

RESPECT

POLITESSE

PROPRETEMERITE

Pris connaissance le

Signature des parents ou représentant légal

Signature de l'adhérent

.....

.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....

CERTIFICAT MEDICAL

JE SOUSSIGNE (E) DOCTEUR.....

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

NOM..... PRENOM.....

NE (E) LE/...../.....

QUI EST :

A JOUR DE SES VACCINS

OUI NON (rayer la mention inutile)

DOIT EFFECTUER UN TEST DE CONTRÔLE DE

.....

DOIT EFFECTUER LES VACCINATIONS SUIVANTS

.....

L'enfant est reconnu APTE

A pratiquer les sports individuels et collectifs	oui	non
Les activités nautiques	oui	non
La natation	oui	non
Le V.T.T	oui	non
Découverte du triathlon	oui	non
La plongée	oui	non
La course à pied en compétition	oui	non
Initiation au cyclomoteur	oui	non

REMARQUES :.....

Fait à.....le..... signature
(Tampon du docteur)

CERTIFICAT MEDICAL

JE SOUSSIGNE (E) DOCTEUR.....

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

NOM..... PRENOM.....

NE (E) LE/...../.....

QUI EST :

A JOUR DE SES VACCINS

OUI NON (rayer la mention inutile)

DOIT EFFECTUER UN TEST DE CONTRÔLE DE

.....

DOIT EFFECTUER LES VACCINATIONS SUIVANTS

.....

L'enfant est reconnu APTE

A pratiquer les sports individuels et collectifs	oui	non
Les activités nautiques	oui	non
La natation	oui	non
Le V.T.T	oui	non
Découverte du triathlon	oui	non
La plongée	oui	non
La course à pied en compétition	oui	non
Initiation au cyclomoteur	oui	non

REMARQUES :.....

Fait à.....le..... signature
(Tampon du docteur)