



C.C.A.S.

# Pôle Animation Jeunesse

## DOSSIER D'INSCRIPTION

1<sup>er</sup> Janvier 2020 au 31 Décembre 2020

**□ Accueil de Loisirs et Péri scolaire**

Nom du jeune: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance: \_\_\_\_\_  
Âge : \_\_\_\_\_



**Pôle Animation Jeunesse du C.C.A.S.**



**Accueil loisirs ADOS (11- 17 ans) - Aide aux devoirs (dès la 6<sup>ème</sup>)**

Rue Merry DELABOST - 76360 BARENTIN - ☎ 02.32.94.07.75 ✉ [paj-barentin@ccas-barentin.fr](mailto:paj-barentin@ccas-barentin.fr)

Siège Social - C.C.A.S. 8 cours Edouard Herriot - 76360 BARENTIN ☎ 02.35.92.68.68

✉ 02.35.91.61.50 ✉ [accueil.ccas@ccas-barentin.fr](mailto:accueil.ccas@ccas-barentin.fr)

# Fiche d'inscription et de renseignements

## Renseignements Jeune

**Nom** : \_\_\_\_\_

**Prénom** : \_\_\_\_\_

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

**Date et lieu de naissance** : \_\_\_\_\_

**Sexe** : F  ou M

**Nationalité** : \_\_\_\_\_

**Portable** : \_\_\_\_\_

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

### Situation scolaire du jeune :

#### COLLEGE

Collège André Marie

Collège Catherine Bernard

Classe fréquentée \_\_\_\_\_  Autre, précisez \_\_\_\_\_

#### LYCEE

Lycée Auguste Bartholdi

Lycée Thomas Corneille

Classe fréquentée \_\_\_\_\_  Autre, précisez : \_\_\_\_\_

**Activités extrascolaires pratiquées** : \_\_\_\_\_

**Comment avez-vous connu le P.A.J ?** Presse  Collège  Amis  Autres

## Renseignements légaux

### Situation familiale des parents :

Célibataire  Marié  Vie maritale  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Composition de la famille : \_\_\_\_\_ FRERE(S) \_\_\_\_\_ SOEUR(S) \_\_\_\_\_

En cas de séparation, veuillez préciser quel parent assure la garde de l'enfant :

le père

la mère

les deux parents (en cas de garde alternée)

**Père****Mère**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

☎ Domicile : \_\_\_\_\_

☎ Portable : \_\_\_\_\_

☎ Lieu de travail : \_\_\_\_\_

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

Profession : \_\_\_\_\_

Nom/adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Demandeur d'emploi : OUI  NON 

Autre situation (préciser) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

☎ Domicile : \_\_\_\_\_

☎ Portable : \_\_\_\_\_

☎ Lieu de travail : \_\_\_\_\_

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

Profession : \_\_\_\_\_

Nom/adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Demandeur d'emploi : OUI  NON 

Autre situation (préciser) : \_\_\_\_\_

**Autre situation** : Garde confiée à: Famille  Assistant(e) Familial(e)  autre 

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

☎ : \_\_\_\_\_

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

**Renseignements administratifs obligatoires**

N° S.S. : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOM DE MUTUELLE : \_\_\_\_\_

N° ADHERENT : \_\_\_\_\_

Complémentaire santé solidaire : OUI  NON 

N° ALLOCATAIRE : \_\_\_\_\_

N° S.S. : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOM DE MUTUELLE : \_\_\_\_\_

N° ADHERENT : \_\_\_\_\_

Complémentaire santé solidaire : OUI  NON 

N° ALLOCATAIRE : \_\_\_\_\_

L'adolescent est-il porteur d'un handicap OUI  NON L'adolescent est-il reconnu par la MDPH OUI  NON Percevez-vous Allocation Education Spécialisée par la CAF OUI  NON **Date et signature du responsable légal - le** \_\_\_\_\_

## Documents à fournir pour l'inscription au P.A.J et au C.L.A.S

### (aide aux devoirs)

- Le dossier dûment complété, daté et signé.
- Une photo d'identité.
- Fiche sanitaire (resto-verso), photocopie des feuilles de vaccination du carnet de santé.
- Autorisation parentale datée et signée.
- Le règlement intérieur daté et signé par les parents et le jeune.
- **L'attestation d'assurance responsabilité civile** et individuelle accident 2019/2020
- **Règlement de la cotisation annuelle de 11 €** (5,50 € pour le deuxième enfant), en cas de règlement par chèque, le libeller à l'ordre du Régisseur du P.A.J.
- **Règlement de la cotisation CLAS de 5,00 €** pour les jeunes qui participent à l'ateliers aide aux devoirs.

## Documents complémentaires pour l'inscription au P.A.J (accueil de loisirs 11-17 ans)

- Règlement carte à points de 10 € pour le paiement des activités (facultatif).

<b>Cadre réservé à l'administration</b>	
<b>DOSSIER RECU PAR :</b>	CLEMENT le _____ ELVIRE le _____ LAURIANE le _____ ROMAIN le _____
<b>Visa de la Directrice de l'Accueil de Loisirs</b>	<input type="checkbox"/> Dossier complet
<input type="checkbox"/> Cotisation annuelle adhésion PAJ réglée le _____	
<input type="checkbox"/> Achat de cartes réglée le _____	
SIGNATURE	Dossier transmis par scan au CCAS Le _____