

#### NOTICE EXPLICATIVE

**CE DOSSIER EST OBLIGATOIRE POUR UNE INSCRIPTION :**

- dans les **Espaces Jeunes** (accès aux structures et aux sorties)
- aux **"semaines Action"**
- aux **séjours**

Il est **TELECHARGEABLE** sur le site internet [www.paysdelor.fr](http://www.paysdelor.fr) et doit être déposé dans l'un des sites suivants :

<i>Communes de résidence</i>	<i>Dépôt de dossier</i>
Candillargues, Lansargues, Les Garrigues, Mauguio, Mudaison, Saint-Aunés, Valergues, Vauguières	Maison des Enfants Chemin de Bentenac - 34130 MAUGUIO
Carnon, Palavas-les-Flots	ALSH Les Moussaillons Route de la Tramontane - 34250 PALAVAS LES FLOTS
La Grande Motte	Antenne administrative de La Grande Motte Place du 1er Octobre 1974 - 34280 LA GRANDE-MOTTE

Ce dossier n'a pas de durée de validité, néanmoins une mise à jour vous sera demandée annuellement.

#### DOCUMENTS

- ⌋ La fiche "ado"
- ⌋ La fiche inscription "Espace Jeunes"
- ⌋ La fiche "facturation"
- ⌋ La fiche "règlementaire "
- ⌋ La fiche "inscriptions et test nautique"
- ⌋ La fiche "attestation, déclaration et autorisation parentale"
- ⌋ La fiche sanitaire
- Pièces à Fournir
- ⌋ L'intégralité de l'avis d'imposition 2017 (sur revenus 2016) du foyer
- ⌋ Selon votre situation :
  - Votre attestation "Aide Aux Loisirs" de la CAF
  - La notification de l'Aide aux Vacances Enfants (A.V.E.) de la CAF
- ⌋ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ⌋ Test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques
- ⌋ 1 Photo d'identité (pour la carte d'adhésion annuelle)

Les tarifs des activités de loisirs sont modulés sur la base des revenus du foyer en fonction des données transmises par la CAF de l'Hérault ou de l'avis d'imposition. Les aides éventuelles seront directement déduites de votre participation financière.

**Photocopies obligatoires / Aucun original ne sera accepté**

**Tout changement ou modification du dossier (mise à jour du carnet de vaccination, adresses postale et mail, numéro de téléphone, situation familiale....) doit être signalé auprès des antennes administratives, et justifié par une copie du document original.**

La signature du dossier d'adhésion vaut acceptation du règlement intérieur des espaces jeunes ci-joint et disponible sur le portail famille.



JEUNESSE EN PAYS DE L'OR  
DOSSIER FAMILIAL UNIQUE  
ADOS 2018

FICHE ADO

Commune de .....

Nom : .....

Date de Naissance: ...../...../.....

Prénom : .....

Sexe :  Fille  Garçon

Tel Portable de l'Ado : .....

E-mail de l'Ado: .....

Scolarité en cours: Année 2017/18

Nom du Collège ou du Lycée : .....

Commune de : ..... Classe de : .....

Contact(s) autres que les représentants légaux

Un représentant légal ou une personne mentionnée ci-dessous doit obligatoirement venir récupérer l'ado

Pour les sorties et les semaines multi-activités, l'ado est autorisé à rentrer seul :

Oui

Non

Si non, en dehors des représentants légaux, les personnes susceptibles de venir le chercher devront être mentionnées ci-dessous ou présenter une autorisation écrite, datée et signée par le responsable légal de

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté avec l'ado\* : Grand-Père - Grand-Mère - Beau-Père - Belle-Mère - Tuteur - Ami - Autre : .....

Personnel ..... / Portable..... / Professionnel.....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

Venir chercher l'ado

Etre prévenu en cas d'urgence

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté avec l'ado\* : Grand-Père - Grand-Mère - Beau-Père - Belle-Mère - Tuteur - Ami - Autre : .....

Personnel ..... / Portable..... / Professionnel.....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

Venir chercher l'ado

Etre prévenu en cas d'urgence

\* entourer la mention correspondante

### Représentant légal 1

Mme - M.\* Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse du domicile : .....

Lien de parenté sur la famille\* : Père - Mère - Beau-Père - Belle-Mère - Tuteur - Autre

Situation familiale\* : Marié(e) – PACSé(e) - Vie maritale – Séparé(e) – Divorcé(e) - Célibataire - Veuf (ve)

Autre : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Personnel ..... / Portable..... / Professionnel.....

Courriel : .....@.....

Nombre d'enfants à charge:.....

### Représentant légal 2

Mme - M.\* Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse du domicile : .....

Lien de parenté sur la famille\* : Père - Mère - Beau-Père - Belle-Mère - Tuteur - Autre

Situation familiale\* : Marié(e) – PACSé(e) - Vie maritale – Séparé(e) – Divorcé(e) - Célibataire - Veuf (ve)

Autre : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Personnel ..... / Portable..... / Professionnel.....

Courriel : .....@.....

### Allocations Familiales / Sécurité Sociale

N° allocataire CAF : .....

N° Sécurité Sociale (obligatoire si MSA) : .....

Régime\* : Général - MSA

FICHE INSCRIPTION ESPACE JEUNES

**ESPACE JEUNES CANDILLARGUES**

Ouvert les mercredis et les samedis après-midi de 13h30 à 18h30 pendant le temps scolaire ET du lundi au vendredi après-midi de 13h30 à 18h30 pendant les vacances scolaires.

**ESPACE JEUNES LA GRANDE MOTTE**

Ouvert les mercredis et les samedis après-midi de 13h30 à 18h30 pendant le temps scolaire ET du lundi au vendredi après-midi de 13h30 à 18h30 pendant les vacances scolaires.

**ESPACE JEUNES LANSARGUES**

Ouvert les mercredis et les samedis après-midi de 13h30 à 18h30 pendant le temps scolaire ET du lundi au vendredi après-midi de 13h30 à 18h30 pendant les vacances scolaires.

**ESPACE JEUNES MAUGUIO**

Ouvert les mercredis et les samedis après-midi de 13h30 à 18h30 pendant le temps scolaire ET du lundi au vendredi après-midi de 13h30 à 18h30 pendant les vacances scolaires.

**ESPACE JEUNES MUDAISON**

Ouvert les mercredis et les samedis après-midi de 13h30 à 18h30 pendant le temps scolaire ET du lundi au vendredi après-midi de 13h30 à 18h30 pendant les vacances scolaires.

**ESPACE JEUNES PALAVAS-LES-FLOTS**

Ouvert les vendredis de 16h00 à 19h00 ; les mercredis et les samedis après-midi de 14h00 à 19h00 pendant le temps scolaire ET du lundi au vendredi après-midi de 13h30 à 18h30 pendant les vacances scolaires.

**ESPACE JEUNES SAINT-AUNES**

Ouvert les mercredis après-midi de 13h30 à 18h30 pendant le temps scolaire ET du lundi au vendredi après-midi de 13h30 à 18h30 pendant les vacances scolaires.

**ESPACE JEUNES VALERGUES**

Ouvert les mercredis et les samedis après-midi de 14h00 à 18h00 pendant le temps scolaire ET du lundi au vendredi après-midi de 14h00 à 18h00 pendant les vacances scolaires.

Date :

Signature du représentant légal :

### Facturation

Les factures mensuelles sont envoyées par "email" et sont disponibles dans votre espace famille "D'clic".

La date limite de paiement est fixée au dernier jour ouvrable du mois.

**J'accepte de recevoir par voie électronique les factures "ENFANCE & JEUNESSE" émises par l'Agglomération du Pays de l'Or:**

**OUI**

**NON**

(cochez la case correspondante)

### Modes de règlement

Vous avez la possibilité de régler vos factures:

⇒ **Sur internet**

Dans votre espace famille "D'clic" avec les identifiants qui vous seront transmis par l'antenne administrative dont vous dépendez.

⇒ **Par prélèvement bancaire**

Se présenter à l'antenne administrative dont vous dépendez avec un relevé d'identité bancaire original.

⇒ **Espèces, chèque bancaire, carte bleue, CESU, ANCV**

En vous rendant dans l'un des sites suivants selon votre commune

<b>Communes de résidence</b>	<b>LIEUX DE PAIEMENT</b>
Candillargues, Lansargues, Les Garrigues, Mauguio, Mudaison, Saint-Aunés, Valergues et Vauguières	Maison des Enfants Chemin de Benteac - 34130 MAUGUIO
Carnon, Palavas-les-Flots	ALSH Les Moussaillons Route de la Tramontane - 34250 PALAVAS LES FLOTS
La Grande Motte	Antenne administrative de La Grande Motte Place du 1er Octobre 1974 - 34280 LA GRANDE-MOTTE

Test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques

Pour les ados de 11 ans et plus, document à présenter dans l'une des piscines intercommunales

Ce test a été décerné à : .....

né(e) le : ..... à .....

avec une brassière de sécurité OUI  NON

par le maître nageur : .....

dont le numéro de diplôme est le : .....

Fait à la piscine intercommunale de : .....

le : ..... Signature :

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE LA JEUNESSE ET DE LA VIE ASSOCIATIVE  
Test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques en sorties et séjours

Arrêté du 25 Avril 2012 portant application de l'article R.227-13 du code de l'action sociale des familles et modifiant l'arrêté du 20 Juin 2003.

En centre de vacances ou en centre de loisirs, la pratique des activités de canoë-kayak et disciplines associées, de descente de canyon, de voile est subordonnée à la production d'une attestation délivrée par :

- soit une personne titulaire du brevet de maître nageur ou du brevet national de sécurité aquatique (BNSSA)
- soit une personne titulaire du brevet d'Etat d'educateur sportif (BEES) dans l'activité aquatique ou nautique considérée
- soit les autorités de l'Education Nationale dans le cadre scolaire

Ce document doit attester de l'aptitude du mineur à :

- effectuer un saut dans l'eau
- réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes
- réaliser une sustentation verticale pendant cinq secondes
- nager sur le ventre pendant vingt mètres
- franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant

Ce test peut être réalisé en piscine ou sur le lieu de l'activité avec une brassière de sécurité ou non.

*\* Ce test n'a pas de durée de validité sauf modification de la réglementation en vigueur.*

## DECLARATION et AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné, ..... responsable légal de l'ado, .....  
déclare exact les renseignements portés sur ce dossier, et notamment les informations médicales.

Je m'engage à informer la Communauté d'Agglomération du Pays de l'Or de tous changements relatifs aux renseignements fournis qui interviendraient au cours de l'année.

### J'autorise la Communauté d'Agglomération du Pays de l'Or :

à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin consulté, et m'engage à payer les frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'opération éventuelle résultant de maladie ou d'accident.

à bénéficier du transport organisé par la collectivité.

s'agissant de photographies ou de vidéos et sous réserve de ne pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée, j'autorise l'Agglomération du Pays de l'Or sans contrepartie financière, et ce pour une durée de 3 ans, à reproduire et à diffuser les photographies ou vidéos me représentant (ou mes enfants) pour une communication au public le plus large :

- sur support papier (dépliants, flyers, magazines intercommunaux, presse, affichage)
- sur support numérique (site internet de l'intercommunalité)
- sur support vidéo

## ATTESTATION

Je soussigné(e), Mr / Mme .....  
responsable légal de.....  
atteste que celui-ci

est apte à la vie en collectivité

OUI

NON

est à jour de ses vaccinations obligatoires

OUI

NON

est apte à toute activité sportive

OUI

NON

**date:**

**signature:**