



FICHE D'INSCRIPTION ESPAC'ADOS – Année 2026

Votre enfant est-il scolarisé : OUI -- NON

Quel établissement fréquente-t-il ?.....

Nom :	Prénom :
Né (e) le :	À :
Sexe : Féminin - Masculin	Tel de l'enfant :

Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Tel. Domicile :	Tel. Domicile :
Tél. Travail :	Tél. Travail :
Portable :	Portable :
Adresse domicile :	Adresse domicile :
Mail :	Mail :

A contacter en priorité : Responsable 1 – Responsable 2

Caisse de Sécurité Sociale :	N° :
CAF ou MSA (entourez le régime auquel vous êtes rattaché)	N° : <small>(sans numéro ou justificatif, le QF6 sera appliqué)</small>

Je soussigné(e) responsable de l'enfant, l'autorise à participer à toutes les activités du centre.

- J'autorise l'organisateur à prendre des photos ou des images vidéo de mon enfant, à les utiliser dans le fonctionnement interne de la structure et dans les articles de presse relatifs aux séjours et activités.

Oui / Non

- J'autorise ma fille/ mon fils à

- Rentrer seul
- Rentrer avec un autre parent ou une autre personne de mon choix
- Précisez son (leur) nom(s) et numéro de téléphone

.....

.....

- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Espaç'ados et accepte les conditions générales d'inscription, le fonctionnement et le projet pédagogique du centre.
- M'engage à payer la part des frais éventuels qui seraient à ma charge et qui auraient été avancés par l'Espaç'ados (frais médicaux, matériels) si nécessaire.
- J'autorise la direction du centre et son équipe d'animateurs à transporter mon enfant dans le véhicule, ou dans les véhicules du centre dans le cadre des activités.
- J'autorise la direction du centre à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendus nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait à le
Signature,

Inscription 2026 (valable du 01 janvier 2026 au 31 décembre 2026). **Montant : 15 euros.**

Elle donne droit à une assurance toutefois nous vous invitons vivement à souscrire une assurance de personnes en cas d'accident grave.

<i>Cadre réservé à l'Espaç'ados</i>	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> Pépite
-------------------------------------	---

Un transport peut être organisé entre mon domicile et le lieu d'activités durant les jours d'ouverture, une carte de 10 trajets sera délivrée pour 5 €. A chaque trajet la carte sera poinçonnée. Ce transport ne peut être organisé que pour les jeunes de l'ex communauté de communes de Vienne et Moulière.

Je souhaite que mon enfant bénéficie du transport organisé par l'Espaç'ados, et préciserai par téléphone des dates souhaitées 48 heures à l'avance.

REGLEMENT INTERIEUR DE L'ESPAC'ADOS

Ce règlement a pour objectif d'assurer le bon fonctionnement de l'accueil de loisirs adolescents afin de réunir les meilleures conditions d'accueil possibles pour les jeunes. Nous le considérons comme un outil éducatif, permettant aux jeunes de vivre en collectivité dans le respect de tous.

Jours d'ouverture et Horaires : (sauf jours fériés ou fermetures exceptionnelles)

Périodes d'ouvertures	Saint Julien l'Ars	Lavoux	Bonnes	Sèvres-Anxaumont	Savigny-L'Evescault
Vendredis	Tous les vendredis de 19h30 à 22h	1 fois par mois de 19h30 à 21h30			
Samedi	A Saint Julien l'Ars, en fonction de la programmation				
Vacances Scolaires	Ouverture du Lundi au Vendredi de 14h à 18h (sauf projet particulier, possibilité d'ouverture de 9h à 22h30) principalement à Saint Julien l'Ars				

Transport : (réservation 48 h à l'avance)

Un transport peut être organisé entre la place principale de la commune d'habitation et le lieu d'activités durant les jours d'ouverture, une carte de **10 trajets** sera délivrée pour **5€**. A chaque trajet la carte sera poinçonnée. Ce transport ne peut être organisé que pour les jeunes de l'ex communauté de communes de Vienne et Moulière. Les horaires des rendez-vous dans les différentes communes varient en fonction du nombre de jeunes.

Inscription :

Afin que l'inscription à l'Espace'Ados soit effective, il est nécessaire de fournir les documents suivants :

- ✓ Fiche d'inscription,
- ✓ Fiche sanitaire dûment complétée ainsi que la copie du carnet de vaccination.
- ✓ Fiche d'inscription au séjour (au cas où vous inscrivez votre enfant à un séjour),
- ✓ Le règlement intérieur signé par le responsable légal et l'enfant.
- ✓ Règlement de 15 €.

L'inscription est valable du 01 janvier 2026 au 31 décembre 2026

L'inscription implique l'acceptation du présent règlement par signature de l'adhérent et de son responsable légal (pour les mineurs).

L'Espace'ados accueille des mineurs âgés entre 11 et 17 ans sur Saint Julien l'Ars et à partir de 10ans sur les soirées délocalisées (Lavoux, Bonnes, Savigny-L'Evescault et Sèvres-Anxaumont)

Activités et sorties :

Les activités et sorties se font en fonction des demandes et des opportunités locales. Pendant les vacances scolaires, le planning est disponible dans les lieux d'accueil à la fin de chaque semaine pour la semaine suivante. Hors vacances scolaires, les préadolescents, les adolescents, et les familles sont tenus informés par mail, via Facebook et Instagram ainsi que le WhatsApp mis en place pour les jeunes. L'organisateur se réserve le droit d'effectuer des modifications ou annulations en fonction du nombre d'inscrits, de la météo...

En cas d'annulation, le remboursement pourra être demandé.

Une fois l'inscription validée, aucun remboursement en cas d'absence ne pourra être exigé.

Les inscriptions ne sont fermes et définitives qu'une fois le dossier complet remis et la totalité du règlement effectué.

Les jeunes de moins de 14 ans, une fois arrivé sur les différents lieux d'accueil (entre 14h et 14h30), ne pourront partir qu'à partir de 17h30.

Les jeunes de plus de 14 ans auront la possibilité d'accéder librement au local et d'en repartir dès qu'il le souhaite. Une autorisation parentale (intégrée à la fiche d'adhésion), signé par les parents ou le tuteur légal lors de l'inscription, permet aux adhérents mineurs d'accéder et de quitter la structure sans être accompagné d'un adulte.

Soins médicaux :

Aucun médicament ne peut être administré par l'équipe d'animation. En cas d'accident, les parents sont prévenus immédiatement. S'ils ne peuvent être joints, le Directeur peut prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé du jeune (Autorisation parentale sur la fiche sanitaire).

Recommandations :

Le port de bijoux et d'objets de valeur est fortement déconseillé. L'Espace'ados ne peut pas être tenu responsable des pertes et vols des objets et vêtements appartenant aux jeunes.

De plus l'utilisation du téléphone portable ne pourra se faire lors des activités et des temps commun (repas, goûte).

Notre projet :

Notre association laïque respecte les valeurs et les cultures diverses et s'abstient de toute propagande, qu'elles soient politiques ou religieuses. Notre projet vise à permettre à chacun de s'épanouir individuellement dans une organisation collective et faire ainsi l'apprentissage du « vivre ensemble ».

Nous souhaitons favoriser la citoyenneté par l'implication des jeunes, aussi bien dans le projet associatif, que les projets éducatifs.

Lieu de vie :

Ce lieu de vie est celui des jeunes, néanmoins ils ont la responsabilité de le respecter. Les dégradations sur le bâtiment ou le matériel seront sanctionnées et feront l'objet d'une demande de réparation financière auprès du responsable légal.

Il est interdit d'introduire à l'Espace'ados tout objet dangereux (couteaux, cutter...)

Après les activités, les jeunes participent ensemble au rangement et au nettoyage de la salle. L'Espace'ados s'inscrit dans une démarche d'environnement durable, l'équipe d'animation et les jeunes veilleront au respect de cet engagement.

Lieu de rencontres :

Cet espace est un lieu d'échanges et de rencontres, tous les jeunes sont les bienvenus. Chacun devra donc faire preuve d'indulgence et de respect des différences vis à vis des autres jeunes et des adultes présents.

Certaines discussions ou relations peuvent faire émerger des désaccords, l'espace de convivialité impose donc de régler ces conflits par le dialogue.

Lieu d'action :

Les jeunes sont force de proposition. Ils peuvent être moteurs dans la mise en œuvre de projets (activités, mini camps, ...). Les animateurs les soutiendront dans leurs démarches.

Face à la loi :

La consommation d'alcool est interdite.

Depuis la parution de la loi du 28 juin 2025, il est interdit de fumer dans l'enceinte de l'Espace'ados (l'enceinte de l'Espace'ados comprend le local et l'espace extérieur jusqu'à 10 mètres autour du local ainsi que durant les sorties et les séjours).

Par conséquent, La Ligue de l'Enseignement, se réserve le droit de refuser l'accès de l'Espace'ados aux jeunes qui ne respecteront pas les clauses du présent règlement intérieur.

Signature de l'adhérent :

Signature des parents ou du tuteur légal :

BAREME DES QUOTIENTS FAMILIAUX ESPAC'ADOS (Valable jusqu'au 31/12/2026)

QF 1	QF 2	QF 3	QF 4	QF 5	QF6
De 1 à 300 €	de 301 € à 600 €	de 601 € à 950 €	de 951 € à 1200 €	de 1201 € à 1600€	Supérieur à 1600€

Il vous suffit de nous communiquer votre **n°allocataire CAF ou MSA** ou voici la démarche de calcul

Pour les jeunes vivant hors du territoire de Grand-Poitiers, les cotisations aux activités, séjours et sorties sont calculées selon le quotient familial et majorées de 10 %.

Votre quotient familial

Le Quotient familial est établi en fonction des ressources et de la composition de la famille. Il est

calculé de la façon suivante :

$$\text{QF} = \frac{1/12^{\text{e}} \text{ des ressources annuelles (A) + Prestations du mois de calcul (B)}}{\text{Nombre de parts (C)}}$$

(A) : Il s'agit de l'ensemble des revenus **avant** abattements fiscaux, déduction faite des pensions alimentaires versées. Les frais réels ne sont pas déduits.

(B) : Il s'agit de toutes les prestations familiales, à l'exclusion des prestations apériodiques :

- Allocation de rentrée scolaire (ARS)
- Allocation d'éducation spécialisée (dite "retour au foyer")
- Prime de déménagement
- AFEAMA - AGED
- Prime à la naissance Prestation d'accueil du jeune enfant (Paje)
- Complément Allocation aux Adultes Handicapés (AAH) pour retour au foyer
- Allocation forfaitaire pour personnes handicapées (AFH), soit le complément de l'allocation logement aux adultes handicapés
- Complément RMI pour retour au foyer.

(C) : Calcul du nombre de parts :

- Parent ou chef de famille isolé : 2 parts
- Enfants : 0,5 part
- 3^{ème} enfant : 1 part
- Enfant handicapé : 1 part



1 - ENFANT

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON

FILLE

DATES ET LIEU DE SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

Table with 5 columns: VACCINS OBLIGATOIRES, oui, non, DATE DES DERNIERS RAPPELS, VACCINS RECOMMANDÉS, DATES. Rows include Diphthérie, Tétanos, Poliomyélite, Ou DT Polio, Ou Tétracoq, BCG, Hépatite B, Rubéole-Oreillons-Rougeole, Coqueluche, Autres (préciser).

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION. ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Form with checkboxes for RUBÉOLE, VARICELLE, ANGINE, RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU, SCARLATINE, COQUELUCHE, OTITE, ROUGEOLE, OREILLONS.

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non ALIMENTAIRES oui non AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication, le signaler)

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.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? oui non

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? oui non

5. RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT PENDANT LE SÉJOUR :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE (pendant le séjour) : _____

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

N° SÉCURITÉ SOCIALE : _____

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

L'ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL : DE LA CMU D'UNE PRISE EN CHARGE S.S À 100%

Fournir les attestations (CMU et prise en charge SS).

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 (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : _____

Signature : _____

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR À L'ATTENTION DES FAMILLES COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES