

Accueil de jeunes



Règlement de fonctionnement

2020 - 2021

1) OBJECTIFS DU REGLEMENT

Le présent règlement a pour objectifs de présenter le fonctionnement et l'organisation de l'Accueil de Jeunes et de définir les droits et les devoirs des utilisateurs de ce service municipal.

L'Accueil de Jeunes municipal étant déclaré auprès des services de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des populations, le règlement intérieur est complémentaire à la législation et à la réglementation en cours qui régissent le fonctionnement et l'organisation des Accueils de Jeunes.

2) LIEU D'ACCUEIL ET PUBLIC CONCERNE

L'accueil de jeunes est localisé à Thorens Glières (Fillière), 30 place de la République, 74570 Fillière.
Il s'adresse aux jeunes à partir du collège et jusqu'à leur majorité.

3) VIE DE L'ACCUEIL

L'accueil de jeunes fonctionne avec deux types de formules :

➤ **Accueil libre lors des semaines scolaires (Mercredi ; vendredi ; samedi)**

Pendant les accueils libres, tu peux venir au local sans t'inscrire au préalable aux activités.

Cependant, si nous restons au local, nous ne pouvons pas accueillir simultanément plus de 17 jeunes.

Il est à noter que pour certaines sorties ou activités, une inscription sera mise en place. Tu auras la possibilité de t'inscrire directement auprès de l'animateur référent du secteur jeunes. Le nombre de places pourra être limité.

➤ **Accueil avec inscription pendant les vacances scolaires**

Les inscriptions pour les vacances ouvriront 4 semaines avant chaque période pour les jeunes de Fillière.

Les inscriptions pour les vacances ouvriront 2 semaines avant le début des vacances pour les jeunes extérieurs à la commune.

Passé les périodes d'inscriptions et pour toute annulation, la (ou les) journée(s) sera (seront) due(s) sauf en cas de maladie et sur présentation d'un certificat médical sous réserve qu'il soit remis dans la semaine qui suit l'absence.

* Toute réservation non réglée avant le début des séjours de vacances sera annulée.

* Toute réservation est définitive (Petites vacances et vacances été)

PERIODE D'OUVERTURE	PERIODICITE	HORAIRES
Accueil Mercredis en période scolaire	TOUS	14h-18h
Accueil Vendredis en période scolaire	TOUS	17h30-21h00
Accueil Samedis en période scolaire	1 samedi sur 2	10h00-18h00
Accueil Vacances scolaires	Vacances Octobre Vacances Hiver Vacances Printemps Vacances Eté	08h00-18h00*

***Nous laissons la possibilité aux parents qui le souhaitent de déposer leurs enfants à partir de 7h30 et de venir les chercher de 18h00 à 18h30 à l'accueil de loisirs enfants au premier étage de la MJC.**

4) DOSSIER D'ADHESION A L'ACCUEIL DE JEUNES

Si tu souhaites accéder à l'accueil de jeunes, le dossier complet est OBLIGATOIRE.

Le dossier d'adhésion comporte :

- ✓ Fiche d'adhésion
- ✓ Fiche sanitaire + Copie du carnet de vaccinations
- ✓ Attestation d'assurance extra-scolaire et scolaire
- ✓ Attestation du quotient familial CAF + attestation Bons CAF (Si non présentation d'une attestation tarif max appliqué)
- ✓ Acceptation du règlement de fonctionnement de l'accueil de jeunes

Le dossier d'adhésion devra t'être renouvelé chaque début d'année scolaire.

Pour la première participation à l'accueil de jeunes en période scolaire, tu devras t'acquitter d'une adhésion.

(Voir grille de Tarif adhésion ci-dessous)

Si ton dossier est complet, toi ou tes parents pourront le déposer :

- Par mail : secteur.jeunes@commune-filliere.fr (Joindre la fiche de réservation pour les vacances)
- Sur place : Pôle Enfance Jeunesse et Sport – 9 place de la République - Thorens-Glières — 74570 FILLIERE
ou directement auprès des animateurs du local

5) MODALITES D'ACCUEIL

Il existe deux modalités d'accueil différentes pour les activités se déroulant au local jeune les mercredis, vendredis et samedis.

1. Tu peux venir participer librement et repartir lorsque tu le souhaites. Cependant, il est à noter que lors d'une activité « planifiée », tu t'engages à rester tout le long de l'activité.
2. Tu peux venir et repartir seul, ou avec tes parents. Dès ton arrivée et jusqu'à la fermeture de l'accueil de jeunes, une surveillance continue est assurée : tu ne peux ni t'absenter, ni quitter les lieux avant la fermeture de l'accueil de jeunes.

Si tu dois partir seul avant l'heure prévue, tes parents devront le noter en précisant l'heure du départ.

Pour toutes modifications, il faudra une demande écrite adressée à l'équipe d'animation de l'accueil de jeunes

Fin de l'accueil

Tout retard imprévu devra être signalé le plus rapidement possible aux animateurs de l'Accueil de jeunes. Dans le cas contraire, tu seras exceptionnellement gardé à l'accueil de jeunes le temps de prendre contact avec toutes les personnes signalées sur ta fiche de renseignements. Si aucun contact n'aboutit, l'animateur de l'accueil de jeunes se réserve le droit de prendre les dispositions nécessaires auprès des autorités municipales concernées afin de leur remettre le jeune.

6) TARIFS

Tarif adhésion :

Quotient CAF		QF 1	QF 2	QF 3	QF 4	QF 5	QF 6	QF 7
		0-300	301-620	621-800	801-1000	1001-1500	1501-2500	2501 et +
Tarifs adhésion	Jeunes de Filrière	17 €	19 €	23 €	25 €	28 €	30 €	34 €
	Jeunes extérieur	37 €	39 €	43 €	45 €	48 €	50 €	54 €

Grille Tarifaire concernant les activités spécifiques

		Tarifs 2020-2021	
		Habitants commune	Habitants hors commune
Sorties	<u>TARIF 1</u> Exemples d'activités : Cinéma ; Bowling ; Laser Game ; Repas au local	5 €	8 €
	<u>TARIF 2</u> Exemples d'activités : Bubble Foot ; Accrobranche	10 €	18 €
	<u>TARIF 3</u> Exemples d'activités : Escape Game ; Trampoline ; Paintball	15 €	22 €
	<u>TARIF 4</u> Exemples d'activités : Journée de ski ; Parc d'attraction	25 €	40 €

⇒ Les tarifs pour les vacances scolaires

Pour les vacances scolaires, un tarif journalier de **8€** si tu habites dans la commune et **15€** si tu es extérieur à la commune sera appliqué. La grille tarifaire pour les activités spécifique s'applique également.

Exemple :

- Pour une inscription à une sortie Laser Game, un jeune de Filrière devra payer 8€ pour le tarif journalier + 5€ pour le tarif d'activité spécifique pour un total de 13€ la journée.
- Pour une inscription à une journée au local sans activité spécifique, un jeune de Filrière devra payer seulement le tarif journalier de 8€.

⇒ **Grille tarifaire concernant les Mini Séjour**

	QF 1	QF 2	QF 3	QF 4	QF 5	QF 6	QF 7
Quotient Familial	0-300	301-620	621-800	801-1000	1001-1500	1501-2500	2501 et +
Tarifs pour 3 nuits / 4 jours Jeune de la commune	150 €	175 €	200 €	225 €	250 €	275 €	300 €
Tarifs Extérieur Commune	180 €	210 €	240 €	275 €	300 €	325 €	360 €
Tarif nuit Supplémentaire	40 €	50 €	60 €	70 €	80 €	90 €	100 €
Tarif nuit supplémentaire Extérieur Commune	45 €	55 €	65 €	75 €	85 €	95 €	105 €

⇒ **Le règlement**

- Par chèque bancaire à l'ordre de régie Centre de Loisirs Fillière
- Par virement bancaire (demander le RIB par mail)
- Par paiement CB (via le portail famille. Demandez les codes d'accès si vous ne les avez pas reçus)
- Par Chèques Vacances
- CESU
- En espèces

Si vous bénéficiez des bons CAF, pensez à fournir l'attestation Bons CAF avec dossier d'inscription

⇒ **La facturation**

À la fin de chaque mois et à la fin de chaque période de vacances, une facture récapitulera la fréquentation réelle de votre enfant. Les attestations fiscales seront délivrées à la demande des familles.

Merci de nous retourner uniquement cette page signée et complétée

ACCEPTATION DU REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT ACCUEIL JEUNES 2020/2021

Je soussigné(e) _____

Représentant(e) légal(e) de _____

déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'accueil de jeunes de la Commune de
Fillière et l'accepter sans réserve.

Fait le à

NOM/PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL

.....

SIGNATURE

NOM/PRENOM DU JEUNE

.....

SIGNATURE



Fiche d'Adhésion

Accueil de Jeunes



Renseignements concernant le jeune

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse : _____

 (domicile) : _____  (portable du jeune) : _____

E-mail (adresse de messagerie du jeune) : _____

Nom et N° du contrat d'assurance (pour activités extra-scolaires) : _____

N° de sécurité sociale (auquel est rattaché le jeune) : _____

N° d'allocataire CAF: _____

Renseignements concernant les parents

1. Le Père

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

_____  (domicile) : _____

 (professionnel) : _____  (portable) : _____

E-mail : _____

Profession: _____ Employeur : _____

2. La Mère

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

_____  (domicile) : _____

 (professionnel) : _____  (portable) : _____

E-mail : _____

Profession : _____ Employeur : _____

3. Le tuteur légal

Père ☐ Mère ☐ Autre (précisez) ☐ _____

4. Autres

☐ Situation de famille particulière (Précisez) : _____

Autorisations parentales

Je soussigné, Monsieur, Madame, _____

Responsable de l'enfant _____

Autorise celui-ci à :

- **S'inscrire de lui-même et directement auprès des animateurs à une ou plusieurs activités se déroulant dans le cadre de l'Accueil de jeunes** OUI ☐ NON ☐
(pas de demande d'accord effectuée par les animateurs auprès des parents)
- **Se faire photographier par les animateurs encadrant les activités et à diffuser son image sur le site internet et les réseaux sociaux de l'accueil** OUI ☐ NON ☐
- **Venir et repartir seul pendant la journée. (Valable uniquement pour les mercredis, vendredis et samedis).** OUI ☐ NON ☐
- **Repartir seul à la fin du temps d'accueil. Dès son arrivée et jusqu'à la fermeture de l'accueil de jeunes, une surveillance continue est assurée : il ne peut ni s'absenter, ni quitter les lieux avant la fermeture de l'accueil de jeunes.** OUI ☐ NON ☐

Autorise-la (les) personnes ci-dessous à venir chercher mon enfant dès la fermeture de l'Accueil :

_____ ☎ : _____ 📱 (portable) : _____

_____ ☎ : _____ 📱 (portable) : _____

Fait à _____

Signature (représentant légal)

Le _____

Merci de bien vouloir joindre à ce dossier les pièces suivantes (OBLIGATOIRE)

- ☐ Le règlement de fonctionnement signé
- ☐ Une copie des pages de vaccination du carnet de santé du jeune
- ☐ La fiche sanitaire
- ☐ Attestation d'assurance extra-scolaire et scolaire
- ☐ Attestation du coefficient familial CAF

Pièces complémentaires à joindre (FACULTATIVES, si existantes)

- ☐ Test préalable aux activités nautiques ou brevet de natation

(Une mise à jour du dossier sera demandée à chaque début d'année scolaire)

Cadre réservé à la Direction de l'Accueil

Adhésion ☐ PAYEE

.....€

Date.....



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles



N° 10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON ☐

FILLE ☐

DATES ET LIEU DU SÉJOUR : _____

TAILLE : _____

POIDS : _____

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

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

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

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 ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	

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.

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