

NOM de l'enfant.....PRENOM.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....

NATIONALITE.....

ADRESSE.....

NUMERO DE TELEPHONE.....

NUMERO A JOINDRE EN CAS D'URGENCE.....

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

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

N° DE C.A.F.....N°S.S.....

Adresse mail :@.....

L'enfant fait-il l'objet d'un suivi éducatif ? OUI / NON

Si oui lequel :.....

ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné(e)....., autorise

Père, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Mon fils, Ma fille (rayer les mentions inutiles)

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

À participer aux activités organisées par le Centre de Loisirs Jeunes de la Sécurité Publique de Reims.

J'autorise le Centre de 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 C.L.J.

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 photographiques 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 seront dispensées par le C.L.J.

PROBLEME(S) PARTICULIERS (SIL Y A LIEU)

FAIT A.....LE.....

SIGNATURE

NOM :.....PRENOM :.....Né(e) le :.....

PHOTO



Direction Générale de la Police Nationale

Direction Centrale de la Sécurité Publique

Direction Départementale de la Sécurité Publique de la Marne

Circonscription de la Sécurité Publique de la Marne

Centre de Loisirs Jeunes de la Sécurité Publique de Reims



DOSSIER D'INSCRIPTION

2012

Adresse du siège social : Hôtel de Police - 40 Bd Roederer - 51100 - Reims

Locaux SNCF : 4 rue Pot de vin - 51100 - Reims Tél : 03/26/09/37/39

Locaux Orgeval : 32 rue Raymond Poincaré - 51100 - Reims Tél : 03/26/85/41/56

Partie réservée au C.L.J.

DATE :..... Receveur :..... Liquide Chèque

DOCUMENTS NECESSAIRES A L'INSCRIPTION

- 2 photos (récentes)
- Règlement intérieur signé par l'adhérent et les parents
- Fiche sanitaire de liaison et copie du carnet de vaccination
- Un certificat médical attestant la non contre indication à la pratique des activités sportives et nautiques (si non préciser lesquelles)
- Justificatif de domicile
- avis d'imposition 20--

CONDITIONS D'ACCES

- L'inscription est valable du 1er 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, âgés de 11 ans au jour de l'inscription, à 17 ans maximum.
- Une carte d'accès au C.L.J. sera délivrée aux adhérents après réception du dossier d'inscription dûment complété. Cette carte leur donnera accès aux activités dont les locaux sont situés :
 - Locaux SNCF - 4 rue Pot de vin - 51100 - Reims - Tél : 03/26/09/37/39
 - Locaux Orgeval - 32 rue Raymond Poincaré - 51100 - Reims - Tél: 03/26/85/41/56
- Base de loisirs et nautique du Lac du DER presque île de Nemours 52290 sainte Livière 03/25/04/17/47
- L'adhésion à l'association ne sera effective qu'après une période d'essai de 10 jours

JOURS ET HORAIRES D'OUVRETURE

Toutes les périodes de vacances scolaires
Les mercredis de 09h45 à 12h00 et de 13h45 à 17h30 (sauf activités spécifiques)
Les mardis et jeudis soirs de 16h00 à 18h00 (au CLJ SNCF ou CLJ Orgeval)
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 inscriptions seront réalisées par voie d'affichage.

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, et sur le site de l'association

Exemples d'activités

Activités nautiques (voile, canoë, ski bus, etc.) Nombreux challenges multi-sports V.T.T, Tir à l'arc, Escalade Initiation Informatique et Internet Prévention et sécurité routière cyclomoteur
Bowling, Patinoire, Piscine Pétaque, Beach volley, Jeux vidéo, Jeux de société Billard, Tennis de table, baby foot, Sports collectifs, sorties à thème, etc

TARIFICATION

Dans le cadre des nouvelles dispositions et réglementations imposées le C.L.J. appliquera à partir du 1er janvier 2012 une nouvelle tarification d'adhésion. A savoir
Soulignons que le C.L.J. dispose d'une convention avec la CAF et que l'association peut avoir accès certaines informations concernant les allocataires

De 0 à 5000 euros (revenus impossibles)	Plus de 5000 euros (revenus impossibles)	Prestataires MSA ou revenus impossibles 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 1er 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 Ministre de l'Intérieur afin de mener à bien la mission des 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 rémoise âgés de 11 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 C.L.J., le matériel sera respecté par l'adhérent, entretenu et rangé en collaboration avec l'équipe d'animation.

► Le C.L.J. est un lieu destiné à l'accueil des jeunes issus de toutes origines sociales, culturelles, et ethniques. Ainsi, dans un soucis 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 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 prévientra 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 CLJ

RESPECT

POLITESSE

PROPRETE

Pris connaissance le.....

Signature des parents ou représentant légal

Signature de l'adhérent

.....

.....

CERTIFICAT MEDICAL

JE SOUSSIGNE(E) DOCTEUR

CERTIFIE AVOIR RECU ET EXAMINE

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

NE(E) LE.....

QUI EST

▶ A JOUR DANS SES VACCINS

OUI NON (rayer la mention inutile)

▶ DOIT EFFECTUER UN TEST DE CONTRÔLE DE

.....

▶ DOIT EFFECTUER LES VACCINATIONS SUIVANTES

.....

L'enfant est reconnu APTE

À pratiquer les sports individuels et collectifs	oui	non
Les activités nautiques	oui	non
La natation	oui	non
Le V.T.T	oui	non
Découverte de triathlon	oui	non
La plongée	oui	non
La course à pied	oui	non

REMARQUES :.....

FAIT A LE SIGNATURE
(tampon du docteur)

CERTIFICAT MEDICAL

JE SOUSSIGNE(E) DOCTEUR

CERTIFIE AVOIR RECU ET EXAMINE

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

NE(E) LE.....

QUI EST

▶ A JOUR DANS SES VACCINS

OUI NON (rayer la mention inutile)

▶ DOIT EFFECTUER UN TEST DE CONTRÔLE DE

.....

▶ DOIT EFFECTUER LES VACCINATIONS SUIVANTES

.....

L'enfant est reconnu APTE

À pratiquer les sports individuels et collectifs	oui	non
Les activités nautiques	oui	non
La natation	oui	non
Le V.T.T	oui	non
Découverte de triathlon	oui	non
La plongée	oui	non
La course à pied	oui	non

REMARQUES :.....

FAIT A LE SIGNATURE
(tampon du docteur)