



# Dossier Unique de renseignements

Espace Jeunes : Collégiens et lycéens (11-17 ans)

Année scolaire 2020 - 2021



Le dossier doit être rempli dans sa totalité, tous les documents demandés devront être fournis ainsi que l'adhésion annuelle.

## JEUNE

NOM		
Prénom		
Âge	Né(e) le :	À :
Genre	<input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon
Médecin traitant	Nom :	Tél. :
Établissement	<input type="checkbox"/> Collège La Garenne <input type="checkbox"/> Collège Hors Gramat	<input type="checkbox"/> Collège Ste Hélène <input type="checkbox"/> Lycée
Classe	<input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> <input type="checkbox"/> Terminale	

## RESPONSABLES LÉGAUX

	PARENT 1	PARENT 2
Autre (précisez)		
NOM		
Prénom		
Adresse		
Commune / Code postal		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Adresse courriel	@	@
Situation familiale <small>(célibataire, marié, pacsé, concubinage, séparé, divorcé, veuf)</small>		
Titulaire de l'autorité parentale*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Destinataire des factures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Pour les parents divorcés, merci de bien vouloir remettre la photocopie du jugement relatif à la garde de l'enfant.

Profession	
Catégorie professionnelle <small>(codes transmis en pièce jointe)</small>	
Nom de l'employeur	
Ville	
Tél. travail	

## PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM	Prénom	Lien avec l'enfant	Tél. fixe	Tél. portable

## PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À RECUPÉRER MON ENFANT\*

NOM	Prénom	Lien avec l'enfant	Tél. fixe	Tél. portable

\*Pour information, seuls les parents et la/les personne(s) mentionnée(s) ci-dessus seront autorisés à prendre en charge le jeune sur les accueils péri et extrascolaires Espace jeunes. Toute autre personne que celle(s) désignée(s) ci-dessus – se présentant pour récupérer l'enfant –, devra se munir d'une autorisation signée, d'une pièce d'identité ainsi qu'une décharge de responsabilité par les responsables légaux.

## CAF / MSA

	PARENT 1	PARENT 2
Type de régime	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA
N° allocataire		

La ville de Gramat et la Caisse d'Allocations Familiales du Lot ont signé une convention de service pour la consultation des revenus enregistrés dans la base allocataire « CDAP » (anciennement « CAF PRO »).

**Autorisez-vous la ville à consulter votre Quotient Familial (QF) sur la base de données « CDAP » ?**

Oui       Non

## ASSURANCE / MUTUELLE

Les garanties obligatoires sont la **responsabilité civile** (pour les dommages causés par le jeune à un tiers), et la **garantie individuelle accident** (pour les dommages que le jeune pourrait subir). Les attestations délivrées devront spécifier la couverture du jeune sur les **temps périscolaires et extrascolaires**.

N° sécurité sociale (couvrant l'enfant)		
	Assurance	Mutuelle
Nom		
N° de contrat		
Période de validité		

## AIDES AUX VACANCES

Indiquez l'aide pour laquelle vous êtes bénéficiaire\*, en cochant la case correspondante :

- Aides aux vacances et aux temps Libres (CAF)
- PASS « Évasion jeunes » (MSA)
- Comité d'entreprise (CE)

\*La fourniture d'un justificatif est *obligatoire*.

## PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI)

Mon enfant bénéficie d'un PAI en vigueur au 1<sup>er</sup> septembre 2020

- Oui\***       **Non**

*\*Si oui, joindre obligatoirement une copie du PAI*

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e)..... responsable légal du jeune autorise à :

- L'équipe d'animation à **prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou de maladie** de votre enfant.
- L'équipe médicale (SAMU, pompiers, etc.) – prenant en charge votre enfant - à pratiquer les gestes qu'elle jugera indispensables au regard de son état de santé.
- Notre enfant à **participer aux activités et aux sorties** organisées par l'Espace jeunes, en empruntant les transports adaptés retenus (ex : à pied, en bus, en minibus, vélos, etc.).
- Notre enfant à sortir seul(e) de l'Espace jeunes, **exceptionnellement et dans la limite de 20 minutes**, pour se rendre dans les magasins de Gramat afin d'effectuer des achats alimentaires (Carrefour, Kebab, Pizza...).
- Notre **enfant à rentrer seul ou quitter l'espace jeunes à partir de 17h00** (après les activités).
- Notre **enfant à rentrer seul ou à quitter l'espace jeunes après les activités en soirée** (21h00).
- L'utilisation de **l'image (photo et/ou film de groupe) et de la voix** de notre enfant dans le cadre des activités conduites avec l'espace jeunes, ainsi qu'au sein des publications et autres supports de communication (site Internet, Facebook de la ville, article de presse, document interne).

Je soussigné(e) Mme/M. \_\_\_\_\_, agissant pour l'ensemble des titulaires de l'autorité parentale :

- Certifie avoir pris connaissance du « Dossier unique de renseignements »
- Atteste de l'exactitude des informations figurant dans le présent dossier
- S'engage à prendre connaissance et à faire respecter par mon enfant le règlement de l'espace jeunes sur l'année scolaire 2020 – 2021.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Faire précéder la « **mention lu et approuvée** »

Signature du responsable légal :

Signature du jeune :

## DOCUMENTS À FOURNIR

- Dossier dûment rempli et signé
- Fiche sanitaire dûment remplie et signée (transmise en pièce jointe)
- Photocopie du carnet de vaccination
- Pièce justificative relative au n° allocataire CAF, MSA (indiquant le Quotient Familial)
- Attestation d'assurance « responsabilité civile » et « garantie individuelle accident »
- Certificat médical ou document relatif à l'état de santé du jeune (si nécessaire)
- Acte de justice restreignant l'autorité parentale ou relatif au droit de garde (si nécessaire)

**Tout dossier incomplet ne pourra être traité.**

**CONTACTS : Temps péri et extrascolaires (mercredis, vendredis et vacances)**

Tél : 05.65.38.51.58 / 06.45.12.64.77 / [espacejeunes@gramat.fr](mailto:espacejeunes@gramat.fr)

**Inscriptions, annulations, règlements :**

**Portail famille : <https://mairiedegramat.portail-familles.net>**

**Sur place : Lors des accueils**

Cadre réservé à l'Espace jeunes :

Saisi le :

Tampon :

- T.B
- A.C
- M.M

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique via le logiciel « Abelium web » (n° déclaration CNIL : 1447977). Cet outil est destiné à la gestion des écoles et des accueils de loisirs de la ville de Gramat. Les services municipaux concernés et leur personnel, sont destinataires des données.

Conformément à la loi « du 20 janvier 2018 relative au Règlement général de Protection des Données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant directement aux services municipaux concernés. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.