JEUNE :
NOM : ……..... PRÉNOM : ……..

FONCTIONNEMENT POUR LES 11 / 17 ANS

L'inscription au C.A.J.T. est réservée aux jeunes thiaisiens.
La cotisation est valable 1 an à compter de la date d'inscription et est fixée à 4 euros.
Les inscriptions aux activités sont organisées la semaine précédant chaque période de vacances scolaires lors des permanences d'inscription (Dates renseignées sur les plannings d'activités).

PIÈCE INDISPENSABLE :
1 photo

LES ACTIVITÉS PAYANTES :

Le prix de ces activités (de loisirs, culturelles ou autres, ...) est fixé à environ 50 % du tarif pratiqué par le prestataire ou à 50 % du prix de revient.
Le C.A.J.T. se réserve le droit d'inclure dans le prix le coût du transport.

MODE D'INSCRIPTION :

En raison du nombre important de jeunes inscrits, nous sommes dans l'obligation d'imposer des règles permettant à tous de bénéficier des activités payantes :

- **Aucun chèque ne sera accepté pour le paiement des activités ou des inscriptions au CAJT.**
- **L'inscription est définitive lorsque le prix total de l'activité est acquitté.**
- **Toute activité payée ne sera pas remboursée (sauf sur présentation d'un certificat médical ou en cas de force majeur dûment constaté).**

RÈGLES INTERNES AU C.A.J.T.

1. Tout jeune est libre d'aller et venir aux activités organisées dans la ville par le C.A.J.T.
2. Dès lors qu'il est en activité extérieure, les règles suivantes sont mises en place :
   - Obligation de présence jusqu'à la fin de l'activité
   - Obligation de respecter le matériel mis à disposition
   - Obligation d'un comportement respectueux des personnes et fonctionnements rencontrés.
3. Les consignes données par les animateurs doivent être respectées à la lettre, quelle que soit la nature de l'activité.

En cas de non-respect de ces règles, le C.A.J.T. contactera les parents afin de demander des réparations (financières, s'il y a lieu).

"Je m'engage à respecter l'ensemble de ces règles de fonctionnement, à respecter et à avoir un langage décent. En cas de non-respect de celles-ci, je suis informé(e) que mes parents seront contactés et mis au courant par le C.A.J.T."

"Lu et approuvé"(*)
Fait à Thiais, le :
Signature du jeune :

"Lu et approuvé"(*)
Fait à Thiais, le :
Signature parentale :

(*) Mention à inscrire obligatoirement

FICHE D'INSCRIPTION
CLUB D'ANIMATION DES JEUNES DE THIAIS
11-17 ANS

JEUNE :
NOM : .....
PRÉNOM : .....
Né(e) le : __ / __ / ____ A :
……
Sexe : M ☐ F ☐
Établissement Scolaire: ……
Classe : ……
N° Portable : __ / __ / __ / __ / __
Adresse e-mail : ……@.....

RESPONSABLE : Mme / Mr
NOM .....
Prénom .....
Adresse .....
Code Postal : ……..… Ville ……..….....
Adresse e-mail :
……@.....

RENSEIGNEMENTS

N° Sécurité Sociale: ___ / ____ / ____ / ____ / _____ / _____ / ____ /

Portable des Parents : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ - ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Tél du domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Tél du travail : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Nom Personne à prévenir en cas d'urgence:.....

Je soussigné(e) Mme / Mr
……
Responsable légal de l'enfant
……

☐ **Autorise** ☐ **n'autorise pas** les animateurs du CAJT à prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou accident, toutes mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation et l'anesthésie.

☐ **Autorise** ☐ **n'autorise pas** mon enfant à participer aux **activités en soirée**.

☐ **Autorise** ☐ **n'autorise pas** le CAJT à prendre et utiliser des photos, vidéos de mon enfant pour une publication sur internet ou sur support papier.

Nous reconnaissons qu'aucun recours contre le CAJT ne pourra être engagé de notre part sur la diffusion de ses photos et vidéos.

Maladies particulières ou allergies :

……
……
……

Nom et adresse du médecin traitant :

……
……
……

Vaccinations obligatoires :

VACCINS		**DATES (Dernier Rappel)**
DT Polio / Pentacoq	OUI / NON	
BCG	OUI / NON	
ROR	OUI / NON	
Coqueluche	OUI / NON	

"LU ET APPROUVE"

Fait à Thiais, le ……...

Signature des Parents: