CLUB ADOS REUSSITE

DOSSIER D'INSCRIPTION 2024-2025

Remplissez un dossier par enfant.

Photo

IMPORTANT : En cas de dossier incomplet, le collégien ne pourra pas participer aux activités proposées.

VOTRE ENFANT

NOM

PRENOM

Age :

Né.e le : / /

Adresse :

CP : VILLE :

Etablissement scolaire :

Classe :

Tél. portable du jeune :

LA FAMILLE

Responsable légal : MR/MME

Email :

Profession :

Tél. Domicile : Personnel :

☐ AUTORISE mon enfant à participer aux activités proposées par le Club Ados Réussite

☐ AUTORISE mon enfant à rentrer seul après l'activité

☐ N'AUTORISE PAS mon enfant à rentrer seul après l'activité et m'engage à venir le chercher.

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant :

Nom	Prénom	Téléphone	Lien de parenté

La responsabilité de l'encadrant ne saurait être engagée avant et au-delà du temps d'activité.

☐ **AUTORISE les responsables du Club Ados Réussite à prendre, le cas échéant, toutes dispositions en vue de la mise en œuvre de traitements d'urgence (médicaux, chirurgicaux, transfusion) qui pourraient s'imposer.**

☐ **Déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.**

Signature de l'élève : **Signature de la famille :**

FICHE SANITAIRE 2024 - 2025

La Fiche Sanitaire est un document obligatoire relatif à l'accueil de jeunes, sans lequel nous ne pourrons pas accepter votre enfant au Club Ados Réussite.

NOM DE L'ENFANT : PRENOM DE L'ENFANT:

Numéro de téléphone 1 : Numéro de téléphone 2 :

- **Vaccinations :**

/ ! \ Date du dernier DT POLIO : ☐☐☐☐☐☐☐☐

- **Maladies et allergies**

Nom du médecin traitant : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tél ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

- **Projet d'Accueil Individualisé :**
  Mise en place d'un PAI : Oui ☐ Non ☐
  Nature du PAI :

L'enfant mentionné sur cette fiche est apte à la pratique d'activités physiques : Oui ☐ Non ☐

- **Maladies**

Précisez ci-dessous les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? (Rayer si non)

Rubéole	Varicelle	Angine	Rhumatismes	Scarlatine
Coqueluche	Otite	Asthme	Rougeole	Oreillons

- **Allergies**

Précisez ci-dessous la conduite à tenir pour les allergies (si automédication le signaler) :

ALLERGIE MEDICAMENTEUSE	ALLERGIE ALIMENTAIRE	AUTRE
Oui / Non **Précisez :**	Oui / Non **Précisez :**	Oui / Non **Précisez :**

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : / / **Signature de la famille :**

ORGANISATION

- Le Club Ados Réussite propose des séances d'accompagnement à la scolarité sur des créneaux d'une heure, avec minimum deux créneaux par semaine.
- Durant ces séances, le collégien est accompagné dans sa méthodologie de travail, d'apprentissage et dans son organisation personnelle. Le but est de fournir des techniques d'apprentissage qu'il saura réinvestir de manière autonome.

Horaires des structures :

L'Herbier :

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
15H30 – 18H30	15H30 – 18H30	15H30 – 18H30	15H30 – 18H30

Tignes :

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
16H – 19H	16H – 19H	16H – 19H	15H – 18H

Lionel Terray :

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
16H – 19H	16H – 19H	16H – 19H	15H – 18H

Les séances du **mercredi après-midi** se déroulent **TOUTES** à Lionel Terray entre **14h et 17h.**

Alex **Marjorie** **Florine** **Praxède** **Jeanne**

CONTRAT D'ENGAGEMENT ET RESPECT DES RÈGLES DE VIE
À REMPLIR PAR LE COLLÉGIEN ET SON RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné.e ..... **élève de** .....
au collège ..... **m'engage à respecter les points** suivants durant toute l'année scolaire :

1. Venir **régulièrement** aux séances et heures fixées **même si je n'ai pas de devoirs**. **Je dois arriver à l'heure** et **ne pas partir avant la fin de l'heure**.
2. Apporter à chaque séance **le matériel nécessaire** pour effectuer son travail (agenda, livres, cahiers, feuilles et fournitures) et **les sortir en début de séance**.
3. **Respecter le calme** et **ne pas perturber les séances** ainsi que le matériel et les locaux.
4. **Eteindre son téléphone** avant d'entrer dans les locaux.
5. En s'installant **retirer son manteau**, **sa casquette**, **capuche et écouteurs**.
6. Je ne suis violent(e) ni verbalement ni physiquement.
7. **En cas de conflit** je me réfère à un **référent éducatif** pour régler la situation.

OBLIGATOIRE : Le Club Ados Réussite devra impérativement être prévenu en cas d'absence ou de retard

ATTENTION ! : En Cas de non-respect de ces règles de vie, des mesures pourront être prises par l'équipe du Club Ados Réussite.

Signature del'élève : Signature de la famille :

AUTORISATIONS

DROIT À L'IMAGE 2024-2025

Dans le cadre de nos activités, tout au long de l'année nous serons amenés à photographier les collégiens durant les temps forts du Club Ados Réussite (activités, séjours, etc.). Conformément à la loi, la publication d'images pour un public mineur doit être préalablement autorisée par le responsable légal de l'enfant.

Ces photographies pourront être utilisées dans le cadre de diffusions internes (rédaction d'un journal, album-photo, montage vidéo ou autres supports) et dans le cadre de diffusions externes sur les différents supports de communication web et imprimés.

Je soussigné.e :
Responsable légal de l'enfant :

☐ AUTORISE la prise d'images, le traitement, la publication, et/ou la diffusion d'images dans le cadre des activités liées au Club Ados Réussite.

☐ N'AUTORISE PAS la prise d'images, le traitement, la publication, et/ ou la diffusion d'images dans le cadre des activités liées au Club Ados Réussite.

ACCÈS CODE OZE

En accord avec les chefs d'établissement, l'équipe du Club Ados Réussite a un accès à la plateforme Oze pour suivre les actualités des collèges.

Afin d'accompagner au mieux votre enfant et au plus près de sa scolarité, vous pouvez nous communiquer ses codes d'accès au portail Oze ; ainsi il pourra être sûr d'accéder à ses devoirs lors des séances d'accompagnement scolaire.

Nom/prénom : ……

Classe : ……

Identifiant : ……

Mot de passe : ……

Dispositif de Réussite Educative

Besoin de conseils ou de soutien pour votre enfant? pour vous ?

ville Antony

La réussite éducative, c'est un parcours individualisé mis en œuvre...

... par des ACTIONS au plus proche des besoins de l'enfant et de sa famille :

ACCOMPAGNEMENT A LA SCOLARITE
- Aide scolaire personnalisée
- Médiation parents / école
- Aide à l'orientation

SOUTIEN AUX DÉMARCHES ADMINISTRATIVES
- CAF, sécurité sociale, rendez-vous médicaux
- Demande de logement
- Inscription aux activités culturelles, sportives et aux loisirs

SOUTIEN À LA PARENTALITÉ
- Ateliers et sorties parents/enfants
- Point écoute individuel
- Conférences...

En association avec la famille, la Réussite Educative favorise l'épanouissement de l'enfant sur tous les plans (école, famille, loisirs, culture, santé...)

... par des PROFESSIONNELS mobilisés :

- **La Ville d'Antony :** Direction politique de la Ville et de la Cohésion sociale, Direction de l'Education, psychologues, assistante socioéducative, 123 malins, Écoute du Noyer-Doré, Centre social et culturel Ousmane Sy.
- **L'Education Nationale :** Directeurs des écoles primaires Anatole France et Noyer Doré, psychologues scolaires, enseignants de RASED, principaux des Collèges Anne Frank, Descartes et Henri-Georges Adam, CPE...
- **Le Département des Hauts-de-Seine :** Service des solidarités territoriales.
- **Les associations :** Pierre Kohlmann, GYGO, Femmes Relais, Coup de Pouce, IFAC - Club Ados Réussite...

IFAC Club Ados Réussite - 246, rue Adolphe Pajeaud 92160 - Antony - 01.40.96.31.62

Dispositif
de Réussite Educative

ADHESION ET ENGAGEMENT DE LA FAMILLE

Partenaire: .....

La Réussite Educative s'inscrit dans un contexte professionnel régit par des textes réglementaires et juridiques.
L'ensemble des professionnels de la Réussite Educative sont soumis au respect de la plus stricte confidentialité.
Aussi, dans le cadre de l'accompagnement de votre enfant, vous avez droit à l'accès aux informations vous concernant, ainsi que d'interrompre le parcours d'accompagnement dès que vous le souhaitez.

Par la présente, Mme / M. .....,
parent (s) de l'enfant.....
déclare(nt) avoir pris connaissance du document de présentation du dispositif et :

☐ accepte (nt) que mon enfant bénéficie d'un parcours de réussite éducative et m'engage à être en contact régulier avec les partenaires.

☐ refuse (nt) que mon enfant bénéficie d'un parcours de réussite éducative

Motif:.....
.....
.....

A Antony, le :
Signature :

RECAPITULATIF :

À REMPLIR

☐ Dossier d'inscription complet et signé

- Photod'identité
- Droit à l'image
- Autorisation Accès Code ENC
- Contrat d'engagement et du respect des règles de vie
- Document de la Réussite Éducative

☐ **Fiche sanitaire p.2 (INDISPENSABLE)**

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A LA CONSTITUTION DU DOSSIER

☐ Une photocopie de l'attestation d'assurance maladie

Attestation de droits à l'assurance maladie

☐ Une attestation d'assurance extrascolaire

Attestation d'assurance scolaire
risques scolaires, universitaires et extra-scolaires

☐ Le carnet de santé (ou la photocopie des vaccinations à jour)

☐ Règlement de la participation annuelle d'un montant de 10€ par famille (en espèces ou par chèque à l'ordre de l'Association IFAC)

ville Antony

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

AGENCE NATIONALE DE LA COHÉSION DES TERRITOIRES

hauts-de-seine LE DÉPARTEMENT

ALLOCATIONS FAMILIALES