

FONCTIONNEMENT DE L'ESPACE ADOS

LES OBJECTIFS

- Construire au travers d'un accompagnement collectif des activités qui leur ressemblent et qui les ressemblent
- Développer la responsabilisation de l'adolescent ainsi que son autonomie
- Diversifier les centres d'intérêt et développer les capacités d'expression et d'organisation des adolescents
- Permettre à l'adolescent de développer ses aptitudes, de prendre confiance en ses possibilités afin de favoriser sa sociabilisation

LES LUNDIS, MARDIS, JEUDIS ET VENDREDIS

- Ouverture de 16h30 à 18h30
- Aide aux devoirs
- Loisirs autour de jeux de plateau, du billard, de bricolage, de réalisation de projets
- Chaque adolescent doit fournir la fiche sanitaire de liaison ainsi que l'autorisation parentale pour fréquenter l'établissement

LES MERCREDIS

- Ouverture de 14h à 18h
- Loisirs autour de jeux de plateau, du billard, de bricolage, de réalisation de projets
- Éducation au numérique
- Chaque adolescent doit fournir la fiche sanitaire de liaison ainsi que l'autorisation parentale pour fréquenter l'établissement
- Une cotisation de 1€ est obligatoire

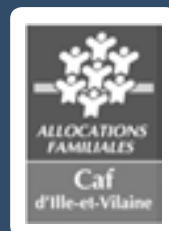
LES VACANCES SCOLAIRES

- Les heures d'ouverture de l'accueil de loisirs : 13h30 - 18h
- Proposition de soirées repas (mardi et jeudi) jusqu'à 23h
- Chaque adolescent doit fournir la fiche sanitaire de liaison ainsi que l'autorisation parentale pour fréquenter l'accueil
- Une cotisation de 1€ est obligatoire
- Des sorties peuvent être organisées avec les adolescents, le tarif sera en fonction de l'activité

Mention «lu et approuvé» :

Signature des parents :

Mise à jour juin 2018



MAISON DE QUARTIER LA TOUCHE

6 rue du cardinal Paul Gouyon . 35000 RENNES

02 99 54 45 12

contact@mdqlatouche.com

www.mdqlatouche.com



AUTORISATION PARENTALE ANNÉE SCOLAIRE 2018 - 2019

Je soussigné(e) Mme Mr _____, responsable de l'enfant _____, autorise monsieur

Kevin BILCARD, directeur de l'accueil de loisirs, à prendre toutes décisions nécessaires, dans l'intérêt de mon enfant, lors des activités enfance, organisées par l'accueil de loisirs de la Maison de Quartier La Touche, après avoir essayé de me contacter au :

Domicile : _____ Travail : _____

Portable : _____ Autre : _____

Adresse postale : _____

① Si inscription 2017 - 2018, y a-t-il des changements sur la fiche sanitaire ?

OUI NON

② Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnement médical ? (diabète, hémophilie, asthme, allergie etc.)

OUI NON

Si oui, précisez :

③ Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnement spécifique ? (handicap moteur ou autre)

OUI NON

Si oui, précisez :

④ J'autorise la maison de quartier La Touche à diffuser des photos de mon enfant pour la présentation des activités :

Sur les grilles du hall d'entrée : OUI NON

Sur le site www.mdqlatouche.com : OUI NON

Sur nos réseaux sociaux : OUI NON

⑤ J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison :

OUI NON

⑥ Mon enfant peut être transporté :

En car ou en minibus : OUI NON

En voiture : OUI NON

⑦ Transfert de garde :

Arrivée : le transfert de garde s'effectue à partir du moment où l'enfant a été confié auprès de l'animateur de son groupe.

Départ : le transfert prend effet à l'arrivée des parents dans les salles d'activités.

Accueil informel : Les ados et pré-ados sont sous la responsabilité de l'animateur tant qu'ils participent aux différentes activités. À partir du moment où les jeunes quittent l'animateur, ils ne seront plus sous sa responsabilité.

⑧ J'autorise mon enfant à utiliser la salle informatique (la charte d'utilisation est disponible auprès de l'animateur multimédia) : OUI NON

⑨ Si vous souhaitez être informé des animations et de nos actualités, indiquez ci-dessous votre adresse mail :

⑩ Profession (d'un des parents) :

⑪ N° allocataire CAF :

⑫ J'autorise le secrétariat de la Maison de Quartier La Touche à consulter CAFPRO :

OUI NON

⑬ Régime d'appartenance :

Générale et fonctionnaire : Agricole :

Maritime : Autres :

⑭ Règlement d'adhésion : Espèces : Chèques : Chèques vacances :

Mention «lu et approuvé» : Signature :