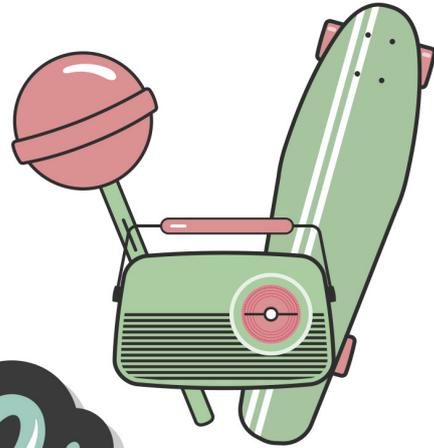


*saison 2025 - 2026*



# *espace jeunesse Feucherolles*

*Pour les 11-17ans*

**SERVICE JEUNESSE ET SPORTS**

17 Grande Rue

78810 - FEUCHEROLLES

tel : 06 35 02 34 60 - 06 99 49 35 22

mail : [espacejeunes@feucherolles.fr](mailto:espacejeunes@feucherolles.fr)



Espace Jeunesse Feucherolles



[espacejeunessefeuch](https://www.instagram.com/espacejeunessefeuch)

# Fiche de renseignements pour le Pass Jeune (une fiche par adolescent)

## )) Renseignements sur la famille :

Nom / prénom du tuteur légal : .....

Adresse : .....

N° de téléphone Père : ..... Mère: .....

N° de téléphone en cas d'urgence : .....

Nom et N° du médecin Traitant : .....

Adresse E-mail : .....

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

J'autorise – Je n'autorise (1) pas la prise de photos de mon adolescent ainsi que la diffusion dans les supports de communication de la structure.

## )) Renseignements sur l'adolescent :

Nom / prénom :

.....

N° de téléphone :

.....

Date de naissance :

.....

Photo d'identité

Je soussigné(e) ....., m'engage à respecter les règles (2) de l'espace jeunesse et à informer mes parents ou tuteurs légaux lorsque je me rends à l'Espace Jeunesse.

Date : .....

Signature :

(1) Rayer la mention inutile

(2) Les règles de l'Espace Jeunesse seront présentées à chaque nouvel adolescent et disponible sur le site internet de la commune.

## )) Documents à fournir :

. Fiche inscription complète

. Chèque de cotisation (18€ à l'ordre du Trésor Public)

. Pass aquatique - 25m (minimum) avec immersion totale de la tête (facultatif)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
DT Polio				Si l'ado n'a pas les vacins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.	
Tétracoq					
BCG					

**)) Renseignements médicaux concernant l'ado :**

L'ado suit-il un traitement médical :  oui  non

Si oui, joindre une ordonnance récente avec les médicaments car aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

**L'ado a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?**

Rubéole <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Varicelle <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Angine <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Rhumatisme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Scarlatine <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Coqueluche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Otite <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Rougeole <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Oreillons <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

**Allergies**

- alimentaire :  oui  non
- médicamenteuse :  oui  non
- asthme :  oui  non
- autres : .....

**Recommandations utiles des parents :**

.....

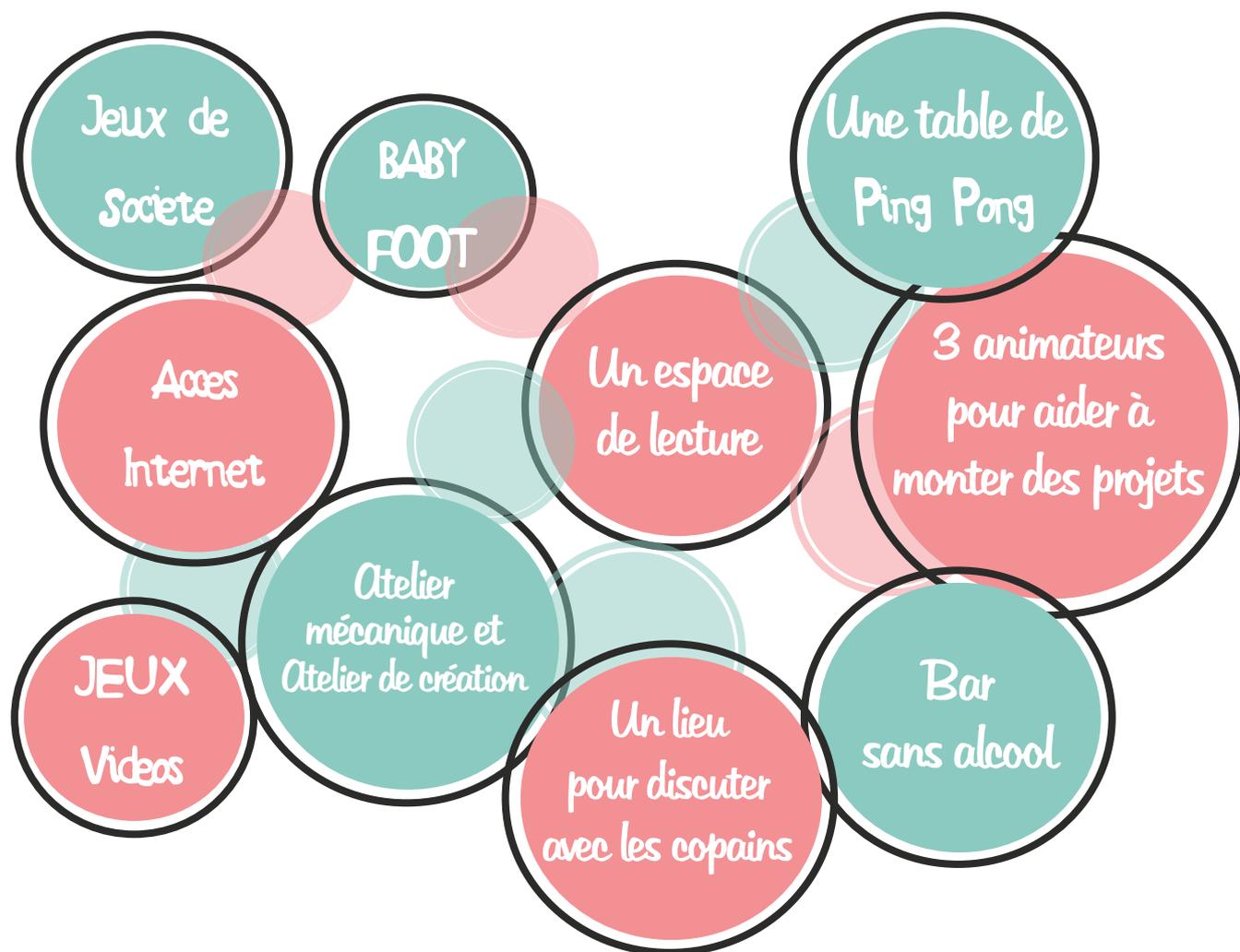
.....

.....

# Nos objectifs

- . Permettre aux jeunes d'avoir un lieu pour se poser et réaliser leurs envies de loisirs, de vacances, ...
- . Favoriser le respect mutuel ainsi qu'envers l'espace jeunesse et son environnement
- . Développer de nouvelles activités
- . Etre à l'écoute des jeunes

# L'espace jeunesse, c'est



# Pourquoi un Pass Jeune ?

Le « Pass Jeune » permet l'accès à l'espace jeunesse durant toutes les périodes d'ouverture. Le coût est de 18 euros (ordre Trésor public) il est valable du 1<sup>er</sup> septembre 2025 au 31 août 2026. Le prix de ce Pass ne comprend pas le prix des activités supplémentaires et des stages proposés pendant la période des vacances scolaires.