Association Planète-Ados



Hôtel de Ville Place Max Aubert 84290 Sainte Cécile les Vignes Tel 04 90 30 89 58

Contrat de prestation et Charte des usagers.

Dans tous *les locaux* utilisés par l'association les adhérents ou bénéficiaires doivent se conformer aux règles et usages locaux et veiller à la bonne occupation des lieux.

Les familles ou les adultes concernés par les activités doivent:

- -s'assurer d'une couverture *responsabilité civile* pour leur participation aux rencontres et manifestations scolaire et périscolaire, pour les actions culturelles, citoyennes ou d'apprentissages,
- -renseigner et avaliser le *contrat de prestation* lorsque celui-ci est requis lors de l'adhésion et fournir si besoin les autorisations nécessaires.

Pour les jeunes adultes concernés par des actions construites dans un cadre institutionnel précis, assurance, modalités, et règles sont alors adaptées aux actions.

Les *propositions des usagers* sont encouragées et les relations avec les prestataires dans le cadre de toutes les actions concernant les mineurs, s'inscrivent dans une *démarche partenaire* avec les responsables légaux.

Exemple: Inscription AD.

Fiche contractuelle d'inscription - Année scolaire 20.. – 20.. A remettre lors de l'inscription

Contrat : " Accompagnons ensemble la scolarité de votre enfant".

Les parents s'engagent à rencontrer l'intervenant lors de l'inscription et durant l'année scolaire afin de préciser avec lui leurs attentes er de formuler leurs remarques pour construire avec lui l'aide nécessaire.

L'association s'engage à aider l'enfant dans ses apprentissages et à faire un compte-rendu de ce travail par contact avec les parents.

Les parents accompagneront l'élève inscrit et reviendront le chercher. **Ils avertiront l'intervenant en cas d'absence** et si une autre personne est son accompagnatrice. La responsabilité de l'association s'arrête lorsque l'enfant est remis aux parents ou à l'adulte mandaté par celui-ci pour le prendre en charge.

Responsable:

Responsable Association: Fournier Claude: 0645454954 Horaires: Les A préciser avec tous les intéressés.

Nom de l'élève				
Classe de l'élève				
Professeur principal				
Nom du responsable légal ou des parents			N° de téléphone1	Téléphone 2
Adresse des parents				
Affiliation des parents	Entourer le nom correspondant.	CAF	MSA	Autre

Assurance de la famille	Oui:		
Nom du médecin traitant ;		N° de téléphone	
Je soussigné (e) Nom Prénom			
. , ,			
autorise mon enfant			
à participer dans les termes exp	imés à l'accompagnement de sa scolarité.		
J'autorise l'intervenant, en cas d	urgence et d'impossibilité de me joindre, et à prendre les	mesures qui s'imposent.	
Α	, le	20	
Signature des Parents	s accompagnée de la mention manuscrite: "lu et approu	vé.	

Adhésion association : ... euros par famille, à verser à l'association Association "Planète-ados" et à joindre à cette fiche d'inscription,