



New Team Academy
Structure Jeunesse de vauresson
new.team.academy.direction@gmail.com
Tel : 07.75.20.30.96

QUI SOMMES NOUS ?

Une Structure :

Un cadre convivial avec un aménagement de qualité : une salle d'aides aux devoirs ou de recherches d'emplois ou de stages avec accès à un ordinateur, une salle d'animations avec un billard, un coin vidéo ainsi qu'une cuisine pour les moments de détente sont à leur disposition.

Un Accueil : Du Lundi au Vendredi après l'école de 14h à 19h30 :

- Aide aux devoirs
- Jeux de société, billard...
- Salle informatique
- Console de Jeux
-

Du Lundi au Vendredi pendant les vacances scolaires un planning d'activités diverses et variées est distribué aux jeunes. Chaque jeune peut s'inscrire aux activités qu'il désire en remplissant une autorisation parentale.

Une équipe d'animation :

- Une équipe qualifiée, diplômée de l'animation, engagée dans la vie de la commune, travaillant sur la base d'un projet éducatif.
- Des animateurs disponibles, dynamiques, responsables, à l'écoute des demandes et des propositions des jeunes, des familles, de la ville et accompagnant les projets vers la réussite.
- Des bénévoles adultes (parents, professeurs, amis...) mobilisés et s'impliquant dans la vie de l'association et sensibles aux intérêts des jeunes.

Un Projet pédagogique :

- **Garantir la sécurité, physique, affective et morale du jeune**
- **Favoriser l'autonomie du jeune pour promouvoir son affirmation sociale**
- **Soutenir l'épanouissement du jeune**

Des Activités toutes l'année :

- Des ateliers hebdomadaires seront proposés par l'équipe d'animation
- Des plannings d'activités avec des sorties, du sport, des activités manuelles ect... seront disponible à chaque période de vacances scolaires

Aide aux devoirs toute la semaine :

- En sortant du collège les jeunes peuvent venir faire leurs devoirs dans notre structure. Les animateurs et des volontaires en service civique ou bénévoles seront présent pour les aider.
- Un problème dans une matière nous pouvons également mettre en place une aide individualisée.

Des actions d'autofinancement :

- Pour les aider à financer leurs inscriptions, activités, séjour ou projet, il est proposé aux jeunes de s'investir dans des activités ponctuelles et rémunératrices telles que la vente de calendriers et de gâteaux, l'organisation de soirées, le coup de main à l'organisation de manifestations telles que la fête du village associatif etc...

COTISATION ANNUELLE SCOLAIRE 2025/2026 :

Option 1 : 25€ cotisation annuelle pour venir à la New Team aux horaires d'ouverture

Option 2 : 45€ cotisation annuelle pour les enfants hors commune

(Vous pouvez payer la cotisation ou les activités avec le Pass 92, par chèque ou en espèce)



Fiche de renseignements 2025/2026

Cette fiche est confidentielle. Elle est d'une grande utilité pour le travail des équipes pédagogiques. Remplissez là avec soin et retournez là au siège de l'association.

Le Jeune:

NOM : Prénom :
Né(e) le : à : Dép. :
Age : ans
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone privé : Portable :
Email : @

**Photo
Récente**

A coller

La Famille:

Père : Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville : Profession :
Téléphone privé : Téléphone Pro : Portable :
Email : @

Mère : Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville : Profession :
Téléphone privé : Téléphone Pro : Portable :
Email : @

Autre(s) enfant(s) de la Famille :

Nom :	Prénom :	
Né(e) le :	Age :	ans
Nom :	Prénom :	
Né(e) le :	Age :	ans
Nom :	Prénom :	
Né(e) le :	Age :	ans

N° de Sécurité Sociale :
Adresse du centre payeur :
Adresse de votre mutuelle :

Personne à contacter en cas d'urgence ou absence des parents :
Mr/Mme :
Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Règlement Intérieur :

- Membres de l'association :

L'association est ouverte à toute personne, physique ou morale, quel que soit son âge et quel que soit son lieu de résidence. Les adhérents doivent s'abstenir de toute propagande à caractère politique, religieux, institutionnel ou commercial.

- Inscription :

Pour inscrire un jeune à l'accueil de Loisirs, fournir obligatoirement les pièces suivantes :

➤ Fiche d'inscription

➤ **Une cotisation annuelle de pour l'année scolaire 2025/2026 :**

Option 1 : 25€ cotisation annuelle pour venir à la New Team aux horaires d'ouverture

Option 2 : 45€ cotisation annuelle pour les enfants hors commune

➤ Le règlement intérieur signé par les jeunes et les parents

➤ L'autorisation parentale

- Horaires d'ouvertures :

➤ **Temps d'accueil périscolaire :** les jeunes sont accueillis de 13h30 à 19h30 du Lundi au Vendredi

➤ **Temps d'accueil de Loisirs :** Du Lundi au Vendredi pendant les vacances scolaires en fonction du planning d'activités proposées.

- Dans l'accueil de loisirs :

L'accueil de Loisirs est situé dans la Salle Jean Ferrat à côté de la gare de Vauclerc. Il convient de respecter les différentes règles de vie, les locaux et le matériel.

Il est interdit de fumer à l'intérieur des locaux et la consommation d'alcool est interdite. Toute consommation ou vente de produits illicites est strictement interdite. Le contrevenant sera expulsé du local et radié de l'association. Toute personne causant du désordre ou ayant un comportement indécent pourra être expulsée par le directeur de l'association. Ces règles de discipline s'appliquent aussi aux activités extérieures.

Les locaux et le matériel sont placés sous la sauvegarde des adhérents. En cas de détérioration volontaire, les fautifs seront exclus, les frais de réparation ou remplacement seront à leur charge. En cas de détérioration causée par négligence, imprudence ou mauvais usage, les frais de réparation seront à la charge du responsable des dégâts. Les jeunes sont responsables de leurs affaires personnelles et l'Association n'est pas responsable en cas de disparition.

- Activités :

Pour chaque période de vacances scolaires un programme d'activités est mis en place et distribué aux jeunes adhérents. Les jeunes accueillis sont âgés de 11 à 17 ans. Une participation financière pour certaines activités pourrait être demandée sur la base de 2/3 payé par l'association et 1/3 par le jeune ou la famille. Sur les temps du périscolaire des activités seront proposées aux jeunes par l'équipe pédagogique.

- Registre d'accueil :

Le registre d'accueil se trouve à l'entrée du centre. Il appartient au jeune de cocher la case de présence et de dire « BONJOUR » à l'équipe pédagogique quand il arrive dans la structure. Il en est de même lorsqu'il part de la structure. Les animateurs sont là pour vérifier que les jeunes se sont bien inscrits à leurs arrivées comme à leurs départs.

- INSCRIPTION DU JEUNE :

Je soussigné(e)....., déclare avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de la New Team Academy, ainsi que le présent règlement intérieur. Je m'engage à le suivre et à contribuer à sa mise en application.

Date :

Le jeune

La famille

Signature précédée de la mention

« Lu et approuvé »

Autorisation Parentale 2025/2026 :

Par le présent document, je soussigné(e)

Mme,M.....

Déclare :

- Avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de l'association New Team Academy agréée Jeunesse et Éducation Populaire.
- Inscrire mon enfant à l'association pour l'année 2025/2026.

Autorise :

- Mon enfant à fréquenter la structure d'accueil de la New Team Academy durant les heures d'ouvertures.
- Mon enfant à participer aux diverses activités proposées par l'association.
- L'équipe d'animation à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

Fait à....., le

Date et signature des parents précédées de « lu et approuvé »

Autorisation d'exploitation d'image fixe ou animée d'un enfant mineur :

Par le présent document, je soussigné(e)

Mme,M.....

Autorise ☐ ou N'autorise pas ☐ que mon enfant soit Filmé/Photographié dans le cadre des actions de la New Team Academy, sachant que les images réalisées seront exploitées exclusivement dans le cadre de la communication interne et externe de l'association, pour valoriser les actions en faveur de la jeunesse.

Fait à....., le

Date et signature des parents précédées de « lu et approuvé »

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARCON ☐

FILLE ☐

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui ☐ non ☐

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	

ALLERGIES : ASTHME

oui ☐ non ☐

MÉDICAMENTEUSES

oui ☐ non ☐

ALIMENTAIRES

oui ☐ non ☐

AUTRES.

AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

[illegible]

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...
PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant,
toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de
l'enfant.*

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....