

Fiche de renseignements

2026

☐ EJRG

☐ Léo Jeunes

☐ Garçon

☐ Fille

Secteur Ados

Nom et Prénom :

Âge :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse complète :

Établissement scolaire :

Classe :

Numéro de téléphone du jeune :

Les Parents

Père

Nom et prénom :

Date de Naissance :

Tel Portable :

Mail :

Adresse :

Profession :

Tel Travail :

Mère

Nom et prénom :

Date de Naissance :

Tel Portable :

Mail :

Adresse :

Profession :

Tel Travail :

Cadre réservé à l'administration (Ne Pas Compléter)

Régime alimentaire :

Allergies / PAI :

Droit à l'image : ☐ Oui ☐ Non

Rentre seul : ☐ Oui ☐ Non

Bénéficiaire de l'AEEH : ☐ Oui ☐ Non

Aide aux temps libre : ☐ Oui ☐ Non

Les frères et sœurs

Nom et prénom :

Date de naissance :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Autorisations parentales

Les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?

☐ Oui (en cas de décision de justice limitant l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte correspondant)

☐ Non (joindre obligatoirement la copie du justificatif correspondant : décision de justice, ect...)

Le cas échéant renseigner les informations de toute autre personne titulaire de l'autorité parentale :

Nom et prénom :

Adresse :

N° Sécurité Sociale :

Départ de l'enfant

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Nom et prénom :

Téléphone:

Nom et prénom :

Téléphone:

Nom et prénom :

Téléphone:

Nom et prénom :

Téléphone:

J'autorise mon enfant à quitter **SEUL** la structure aux horaires autorisés (A partir de 10 ans)

☐ Oui ☐ Non

Si oui merci de nous transmettre en amont un document signé précisant le jour, la date et l'heure de départ.

Photos et Vidéos

J'autorise la Maison Pour Tous Léo Lagrange à photographier et filmer mon enfant.

☐ Oui ☐ Non

Fiche Sanitaire

Renseignements médicaux concernant votre enfant

Régime alimentaire (cocher)

Standard

☐

Végétarien ponctuel

☐

Végétarien

☐

Problème de santé (Asthme, allergies, autre)

Attention !

En cas de problèmes de santé rencontrés par votre enfant, sa participation aux activités de la structure pourra être subordonnée à l'établissement d'un Protocole de Soin d'Urgence pour l'Accueil en Collectivité (PSUAC) ou d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI).

En dehors d'un PSUAC ou d'un PAI, l'administration d'un traitement médicaux est conditionné à une autorisation parentale écrite accompagnée d'une ordonnance médicale justifiant du dit traitement et de ses modalités.
Recommandations particulières (ex. : port de lunettes, antécédents médicaux...)

Nom, adresse et numéro de tél. du médecin traitant de votre enfant :

Autorisation médicale

- **AUTORISATION D'HOSPITALISATION**

Je donne pouvoir à Mme, Mlle, Mr la/le Responsable du Centre, ou à défaut son Adjoint, en cas d'impossibilité de me joindre, de faire pratiquer des examens médicaux et/ou de faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

☐ Oui ☐ Non

- **AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE**

En cas d'impossibilité de me joindre, j'autorise les soins hospitaliers et si besoin, l'anesthésie de mon enfant au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

☐ Oui ☐ Non

Je soussigné(e),

Responsable légal de l'enfant Déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de votre enfant.

De plus, vous attestez avoir pris connaissance du règlement intérieur et d'en accepter le contenu.

Fait à

Date :

Signature du ou des titulaires de l'autorité parentale :

Informations Espaces Jeunes (11-17ans)



Pour valider l'inscription de votre enfant, merci de ramener ces documents dûment complétés :

- La fiche de renseignements (fournie par Léo Lagrange)
- La copie de la pièce d'identité du responsable légal de l'enfant
- La copie de la carte vitale dont dépend l'enfant
- La copie des vaccins de l'enfant
- La copie de l'assurance Responsabilité Civile de l'enfant en cours de validité
- Le Test d'Aisance Aquatique (TAA) fourni avec le dossier d'inscription
- Attestation de quotient familial de janvier 2026 et tout autre document de prise en charge CCAS, CASI, SDSEI, etc.

Si vous êtes concerné :

- La copie du jugement de la garde de l'enfant s'il en existe un
- La copie du PAI en cas de difficulté de santé
- La copie de l'attestation CAF si l'enfant bénéficie de l'AEH (Allocation Enfant Handicapé)

Horaires d'ouverture des espaces jeunes :

Pendant la période **scolaire** :

- Les mercredis de 14h00 à 18h00
- Un vendredi sur deux de 18h00 à 23h00 en fonction du planning d'animation
- Un samedi sur deux durant toute l'année en fonction du planning d'animation.

Pendant les **vacances** :

- Du lundi au vendredi de 9h00 à 18h00 ou de 13h00 à 22h00

Adhésion individuelle :

Adhésion Sociale (QF* < à 750, fournir un justificatif) : **Individuelle** 8€ /an - **Familiale** 15€ /an

Adhésion (QF* > 750) : **Individuelle** 20€/an - **Familiale** 30€/ an

QF* : Quotient Familial

Espace jeunes « Léo jeunes »

Pau Nord

Heure de permanence bureau : mardis et jeudis de 14h à 17h30

Adresse : 2 rue général Laperrine, 6400, Pau

Nous contacter :

Téléphone : 06.75.68.07.83

Mail : leojeunes@leolagrange-pau.fr

Espace jeunes « Rive gauche »

Jurançon

Heure de permanence bureau : mardis et jeudi de 10h à 16h et les mercredis de 14h à 18h

Adresse : 13 rue Jean Moulin, 64110, Juranton

Nous contacter :

Téléphone : 06.46.91 .91.61

Mail : espacejeunes@leolagrange-pau.fr

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

ESPACE JEUNES RIVE GAUCHE – LÉO JEUNES

Article 1 : Présentation

L'Espace Jeunes Rive Gauche est situé au 13 rue Jean Moulin, 64 110 Jurançon
En fonction des activités, des salles du siège social de la Maison Pour Tous Léo Lagrange peuvent être utilisées, au 41 rue du Colonel Gloxin.

L'Espace Jeunes Léo Jeunes est situé au 2 Rue Général Laperrine, 64 000 à Pau.

Les deux structures accueillent un public adolescent âgé de 11 à 17 ans.

Article 2 : Vocation et valeurs

Les Espaces Jeunes sont avant tout un lieu de rencontre, d'écoute et d'échange. Ils permettent aux jeunes d'être accompagnés dans la mise en place de projets et de valoriser leurs temps d'expression.

Les Espaces Jeunes sont indépendants de toute appartenance politique ou confessionnelle. Aucune propagande à caractère politique ou religieux ne sera acceptée.

Article 3 : Modalités d'inscription

La fréquentation des Espaces Jeunes nécessite une inscription préalable auprès du responsable des secteurs jeunes. Le dossier d'inscription comprend :

- Une fiche sanitaire de liaison remplie par les parents ou tuteurs légaux,
- Une copie du règlement intérieur signée par le jeune et ses parents,
- L'ensemble des pièces demandées pour constituer le dossier.

Lors de l'inscription, le jeune s'engage à :

- Respecter le règlement intérieur,
- Participer aux activités et manifestations mises en place lorsqu'il est inscrit à la journée,
- **S'inscrire dernier délai 48 heures avant l'activité, ou respecter les modalités précisées sur le planning,**
- **Prévenir au moins 48 heures à l'avance en cas d'annulation,**
- Comprendre que les jeunes impliqués dans la vie de l'Espace Jeunes sont prioritaires pour certaines activités.

Important : en cas d'absence, la journée reste due si l'annulation n'a pas été faite dans le délai de 48 heures ou si elle n'est pas justifiée par un certificat médical.

Tarifs :

- Adhésion annuelle à Léo Lagrange :
 - 20 € pour une adhésion individuelle
 - 30 € pour une adhésion familiale
- Un tarif journalier est appliqué en fonction des activités prévues.

Article 4 : Comportement au sein des Espaces Jeunes

Une attitude respectueuse est attendue en toute circonstance, envers :

- Toutes personnes (Jeunes et adultes)
- Le matériel et les installations.

Règles principales :

- Une tenue correcte est exigée.
- Il est interdit de fumer à l'intérieur comme à l'extérieur des locaux, conformément à la législation.
- L'introduction et la consommation d'alcool, de stupéfiants ou de substances illicites sont strictement interdites.
- La présence dans les locaux en dehors des heures d'ouverture est interdite.
- Les animaux domestiques sont interdits.
- Tout objet dangereux (couteaux, cutters, etc.) est prohibé.
- Nul ne peut s'approprier les locaux ou en imposer son fonctionnement.

Valeurs défendues :

RESPECT – CITOYENNETÉ – ÉDUCATION – TOLÉRANCE – PARTAGE - EPANOUISSEMENT

Si un jeune ne souhaite pas adhérer à ces règles simples, sa présence n'est pas souhaitée.

Article 5 : Sanctions

En cas de non-respect du règlement, différentes sanctions peuvent être appliquées selon la gravité des faits :

1. Avertissement verbal,
2. Information aux parents,
3. Exclusion temporaire,
4. Exclusion définitive.

L'équipe d'animation est habilitée à faire appliquer ces sanctions. En cas de manquement grave, le jeune et ses parents pourront être convoqués.

Article 6 : Horaires d'ouverture

Pendant les vacances scolaires :

- du lundi au vendredi : 9h – 17h30

En période scolaire :

- Lundi : fermé

- Mardi : Permanence bureau : Gloxin 10h - 17h / Léo Jeunes 14h – 16h

- Mercredi : 14h – 18h

- Jeudi : Permanence bureau : Gloxin 10h - 16h / Léo Jeunes 14h – 16h

- ½ Vendredi : 18h – 23h

- ½ Samedi : 14h – 18h

- Dimanche : fermé (ouverture ponctuelle possible pour des actions d'autofinancement)

Article 7 : Utilisation du téléphone portable

L'utilisation du téléphone portable est autorisée uniquement pendant les temps libres.

Pendant les activités, sorties ou ateliers organisés par l'Espace Jeunes, l'usage du téléphone portable est interdit afin de garantir la participation, l'attention et la sécurité de tous.

Article 8 : Modification du règlement

Le présent règlement intérieur peut être modifié par décision de l'équipe d'animation.

Engagement

Je soussigné(e) :

déclare avoir pris connaissance du présent règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Signature du jeune :

Signature des parents :

Fait à, Le



MAISON POUR TOUS LEO LAGRANGE DE PAU
41 rue du Colonel Gloxin - 64000 PAU
Tél. : 05.59.06.67.00
www.leolagrange-pau.fr

Une association affiliée



Bulletin d'ADHESION

Nom			
Prénom			
Sexe (H/F)	Date de naissance		
Adresse			
Code postal	Ville	Pays	
Téléphone		E-mail	

Autorisation parentale pour les adhérents mineurs :

Je soussigné(e) _____, agissant en
qualité de père/mère/tuteur/représentant légal (*barrer les mentions inutiles*) **et titulaire de l'autorité parentale,**
autorise (*prénom et nom de l'adhérent*) _____
à pratiquer les activités organisées par l'association et autorise les responsables de l'association à prendre toutes
les mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales qui pourraient être nécessaires en d'accident ou de maladie.

Date de l'adhésion _____

En cas d'adhésion familiale, merci d'indiquer les autres membres ci-dessous :

Nom/Prénom	Sexe (H/F)	Date de naissance	Activité(s) pratiquée(s)

Activité(s) pratiquée(s) par l'adhérent et/ou secteur d'activité concerné	() Bénévole	() Marches et Escapades Adultes
	() Membre Conseil d'Administration	() Sorties en montagne Adultes
	() Non précisé	() Séjours Adultes
	() EVS Cap Solidaire	() Gymnastique préventive
	() Café Associatif	() Cours de couture
	() CLAS (Aide aux devoirs)	() Ateliers couture/tricot/crochet
	() ALSH des Lilas	() Mosaïque
	() Accueil Léo Jeunes	() Cours d'anglais
	() Espace Jeunes Rive Gauche	() Ateliers d'informatique
	() Aéromodélisme	() Mise à disposition salle - Siège Social
	() PEPS (Sport Santé Bien-Être)	() Mise à disposition salle - ALSH des Lilas
	() Autre :	() Mise à disposition salle - EVS

Activités Loisirs Adultes, je pratique une activité physique dans le cadre de mon adhésion :

☐ Je reconnais avoir été informé(e) qu'il était de mon intérêt de souscrire une assurance complémentaire couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer cette pratique sportive.

Je suis licencié(e) de l'Union Nationale Sportive Léo Lagrange, fédération du sport pour tous et de l'éducation par le sport.

Date de délivrance du certificat médical de l'adhérent : _____

ATTENTION : La délivrance d'une licence sportive est subordonnée à la production d'un certificat médical datant de moins de 3 mois attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la ou des activités.

A défaut de production, aucune licence ne pourra être délivrée.

En adhérant à l'association Maison pour Tous Léo Lagrange de PAU, je deviens adhérent(e) de la Fédération Léo Lagrange, mouvement d'Education Populaire (plus d'information sur www.leolagrange.org). En conséquence :

✦ Je bénéficie, dans le cadre des activités de mon association, d'une assurance responsabilité civile, défense, indemnisation des dommages corporels, recours et protection juridique. L'assurance responsabilité civile me couvre en cas de faute, imprudence ou négligence. Elle ne me couvre pas en cas de faute intentionnelle et ne me préserve pas d'éventuelles poursuites pénales.

✦ J'ai été informé(e) que je bénéficie pendant toute la durée de mon adhésion et SANS coût supplémentaire, des services de l'association Maison pour Tous Léo Lagrange de PAU pour la défense des consommateurs (ALLDC).

Si vous ne souhaitez pas adhérer à l'ALLDC, cochez la case ci-contre : ☐ (plus d'informations sur [www. Leolagrange-conso.org](http://www.Leolagrange-conso.org)).

Tarif d'adhésion annuelle :

() Individuelle Adulte	25 €
() Individuelle ALSH/Accueil Jeunes	20 €
() Couple	40 €
() Individuelle Sociale	8 € (quotient familial < à 750, fournir un justificatif)
() Familiale Sociale	15 € (quotient familial < à 750, fournir un justificatif)
() Familiale ALSH/Accueil Jeunes	30 €
() Personne morale	35 €
() Membre Conseil d'Administration	15 €

Droit à l'image :

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas
la prise de vue, la reproduction et la publication de mon image ou de celle de mon/mes enfant(s) adhérent(s) prénom(s) et nom(s) _____
afin d'illustrer les publications sur support papier et/ou numérique destinées à un public interne ou externe de l'association dont les coordonnées se trouvent en tête de ce bulletin d'adhésion. Cette autorisation est consentie à titre gracieux pour trois années à compter de ce jour.

La Fédération Léo Lagrange déclare ses fichiers de membres et d'associations adhérentes à la Commission nationale et de l'informatique et des libertés (CNIL). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Veuillez-vous adresser à votre association.

Date :

Signature de l'adhérent,
(ou du parent/responsable légal
pour les mineurs) :

**Vous souhaitez soutenir notre association, ses actions, ses projets,
n'hésitez pas à faire un don (déductible de vos impôts) !**



MPT Léo Lagrange Pau
Association Loi 1901
Reconnue d'intérêt général
Depuis 1958

NOM :
Prénom :
Mail :
Téléphone :

Je souhaite soutenir les actions de la MPT Léo Lagrange de Pau et devenir partenaire VIP avec une participation de :

- ☐ 5 euros
☐ 20 euros
☐ 100 euros
☐ Autres :



Une association affiliée
leo lagrange

41, Rue du Cabaret Oiseau
64000 PAU
Tél : 05 59 06 67 00
Fax : 05 59 06 91 51
accueil@leolagrangepau.fr

PARTICULIERS
Une réduction d'impôt de
66 % de la valeur du don
dans la limite de 20 %
du revenu imposable