

MAISON DES JEUNES



LOCAL PARTAGÉ AVEC L'ÉCOLE DE MAGIE, RUE DE MONTFORT

**ENTRÉE LIBRE ET GRATUITE POUR TOUS
LES JEUNES DE 12 À 18 ANS.**

Priorité aux Gallusiens.

**OUVERTURE UNE FOIS PAR MOIS,
SOIT LE VENDREDI DE 18H30 À 20H30,
SOIT LE SAMEDI DE 17H À 19H.**

Les dates d'ouverture seront données au fur et à mesure via
les différents supports de communication de la mairie.

Capacité d'accueil maximum : 15 jeunes + un encadrant du comité des jeunes

IMPORTANT

Le jour de ta première venue au local, merci de nous rapporter la charte ci-dessous remplie et signée par toi et l'un de tes représentants légaux, accompagnée d'une copie d'assurance responsabilité civile et individuelle accident. Aucun jeune ne pourra être admis sans nous avoir fourni ces documents au préalable.

CHARTRE DE LA MAISON DES JEUNES

En venant à la Maison des Jeunes, je m'engage à :

- **Prendre soin du local et du matériel prêté** par la mairie et les Magiciens du Cœur
- **Bien me comporter avec les autres** (jeunes et encadrant)
- **Garder un œil sur mes affaires personnelles** (la mairie décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol)
- **Venir et partir du local par mes propres moyens**, selon les modalités et horaires convenus entre mon représentant légal et moi (la mairie ne saura être tenue responsable en cas de problème survenu sur le trajet local-domicile)

En cas de non-respect de la charte, la mairie se réserve le droit d'exclure le jeune ponctuellement ou définitivement de la Maison des jeunes, selon la gravité du comportement. Nous remercions par avance le représentant légal de bien vouloir rester joignable par téléphone pendant toute la durée du créneau d'ouverture auquel son enfant participe.

À REMPLIR PAR LE JEUNE :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Mail : _____

Téléphone : _____

J'accepte que la mairie publie sur ses différents supports de communication des photos sur lesquelles je suis susceptible de figurer : oui / non

Signature : _____

À REMPLIR PAR LE REPRÉSENTANT LÉGAL :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Statut (mère, père...) : _____

Adresse : _____

Mail : _____

Téléphone : _____

J'accepte que la mairie publie sur ses différents supports de communication des photos sur lesquelles mon enfant est susceptible de figurer : oui / non

Signature : _____