

# Centre de Loisirs Educatifs d'Ourscamp

## «Engagement de l'Adhérent»

**NB cette fiche doit être remplie aussi par les majeurs, qui alors la signeront (fiche de recueil de renseignements)**

### L'esprit du C.L.E.O. :

*Organisé et encadré par les frères de l'Abbaye d'Ourscamp et les sœurs de Noyon et quelques parents, soutenu par la Paroisse de NOYON, le C.L.E.O (Centre de Loisirs Educatifs d'Ourscamp). est un centre de loisir chrétien, ouvert à tous. Il a pour but d'aider les familles dans leur mission éducative auprès des jeunes.*

*Cette mission passe par, le jeu, le sport, des activités adaptées aux différents âges (du CP aux étudiants), par l'amitié et l'apprentissage des responsabilités, à la lumière de l'Évangile. On y propose aussi un temps d'enseignement, ainsi qu'un moment d'intériorité. Depuis 2024 est proposée aussi une aide à la scolarité.*

*Le CLEO accueille tous les enfants/ jeunes, sans discrimination aucune, dès lors que leurs parents ont accepté le règlement et l'esprit du Centre. (merci de télécharger le projet éducatif sur <https://www.cleonoyon.fr> En bas à gauche pédagogie)*

\*\*\*\*\*

Je soussigné(e), M, Mme .....

### Autorisation parentale (pour mineurs)

responsable légal de .....

l'autorise à pratiquer les activités proposées

par le C.L.E.O. salle paroissiale, rue Jean Paul II, 60400 NOYON, durant l'année scolaire 2024-2025

et - l'autorise à rentrer seul

- ne l'autorise pas à rentrer seul,

(rayez la mention inutile)

➤ En cas de retard important des parents, l'enfant sera raccompagné par les services de la police municipale tel que le réclame la législation.

### Assiduité aux activités

m'engage à participer – moi et/ou mes enfants – aux activités auxquelles nous sommes inscrits avec la plus grande régularité.

à téléphoner systématiquement au frère Maximilien Marie (06 08 64 90 27) par S.M.S. ou WhatsApp pour prévenir d'une absence à l'activité.

### Adhésion au règlement et à l'esprit du C.L.E.O.

déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription, de l'esprit dans lequel les activités sont organisées, des règles de vie et règlement du C.L.E.O., en acceptant les modalités et tous les engagements énoncés précédemment, ainsi que du projet éducatif.

J'autorise la publication de photos et/ou films pris au CLEO où pourrait figurer mon enfant, sur Internet, des affiches et bulletins d'information, à des fins de communication.

Si **je n'autorise pas** ces publications, **je coche** la case suivante :

### Participation financière au C.L.E.O.

Je participe à hauteur de 10,00 euros par trimestre pour collaborer aux frais durant l'année scolaire 2024-25. (attention augmentation prévue de 20% au 2<sup>ème</sup> trimestre): précisions sur les tarifs consulter <https://www.cleonoyon.fr/general-6> La première de ces cotisations assurant l'adhésion à l'association CLEO comme membre adhérent. En cas de difficulté, en parler au frère Maximilien Marie.

**Possibilité de régler par chèque (ordre CLEO) ou virement cf. IBAN : FR2520041010051347853C02628**

Signature .....

Fait à .....

**FUTUR ADHÉRENT :**

Photo du futur adhérent à agrafer	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Monsieur
	NOM : .....
	PRÉNOM : .....
	Date de naissance : ...../...../.....
	Tél. portable ( <i>du futur adhérent, et non des parents</i> ) : .....
	MAIL (en majuscules) : .....@ .....
Ecole/collège/lycée : ..... Classe : .....	
Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre : .....	

**RESPONSABLE LÉGAL : Mère**

Nom de jeune fille : .....	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non *
Nom marital (nom d'usage) : .....	
Prénom : .....	
Adresse : .....	
Code Postal : ..... VILLE : .....	
Tél. domicile : .....	Tél. portable : .....
Tél de travail : .....	Numéro de poste : .....
Tél. d'urgence : .....	
MAIL (en majuscules) : .....@ .....	
Profession : .....	Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre : .....

**RESPONSABLE LÉGAL : Père**

Nom : .....	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non *
Prénom : .....	
Adresse : .....	
Code Postal : ..... VILLE : .....	
Tél. domicile : .....	Tél. portable : .....
Tél de travail : .....	Numéro de poste : .....
Tél. d'urgence : .....	
MAIL (en majuscules) : .....@ .....	
Profession : .....	Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre : .....

\* en cas de situation particulière, merci de nous le signaler.

**ENGAGEMENT CHRÉTIEN**

L'enfant est baptisé :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
A fait sa première communion :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est confirmé :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Sinon, souhaite-t-il engager une démarche de préparation cette année ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Souhaitez-vous faire bénir votre maison ? :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Commentaires éventuels : .....	

**INSCRIPTION AUX DIFFÉRENTES ACTIVITÉS****J'inscris mon enfant / je m'inscris (majeurs)**

- Au soutien scolaire mercredi 9- 12 h
- A l'activité de loisirs et prière mercredi 14 h 15-17 h
- Aux activités le samedi après midi pour les 14 -20 ans

**ENQUÊTE SOUTIEN**

-si nous étendons notre proposition de soutien quels autres créneaux (jour et heure) conviendraient ?.....
- Resterait il/elle entre 12 h et 14 h le mercredi ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
-Souhaiteriez-vous pouvoir le/la déposer plus tôt ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non/ à quelle heure ?
-Matière où il/elle a besoin d'être aidé/e : .....
-Commentaires éventuels.....