DOSSIER D'INSCRIPTION

Prénom et Nom :

- ☐ Fiche de renseignements + Document autorisation et décharge de responsabilité mineure ou majeure + Charte de fonctionnement au sein de MY Ker complétés et signés
- ☐ Photocopie de pièce d'identité (carte d'identité ou passeport) recto/verso
- ☐ Photocopie de carte vitale recto/verso
- ☐ Photocopie de l'attestation des droits à la Sécurité Sociale (via la plateforme Ameli)
- ☐ Photocopie de carte Mutuelle
- ☐ Courrier détaillé du psychiatre ou du psychologue (peut être fourni dans un second temps)
- ☐ Attestation d'assurance Responsabilité Civile et Individuelle Accident
- ☐ Adhésion de 50 Euros (par chèque ou virement au Fonds de dotation)

Il est demandé une participation financière de 180€/mois pour le déroulement des ateliers

- Tarif lissé sur la durée du parcours
- Planning fourni à l'entrée du dispositif
- Durée du parcours : 3mois

• Engagement :

- 3 chèques de 180€ ou 10 chèques de 54€ à l'ordre de la Clinique FSEF Rennes Beaulieu et à l'entrée du dispositif.
- Gratuité possible sur critères socio-économiques (boursier, RSA, contrat engagement jeunes, personne ayant instruit le dossier MDPH et en attente de passage à la commission (document preuve à fournir)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

JEUNE

Nom :

Prénoms :

Genre : F M Autre

Né(e) le :

Adresse :

Adresse mail :

Tel portable :

RESPONSABLES LEGAUX

Mère

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente):

Adresse mail :

Téléphones :

Père

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente):

Adresse mail :

Téléphones :

Autre organisme responsable :

Nom de la personne référente :

Fonction :

Lien avec le jeune :

Téléphones :

Adresse mail :

Psychiatre suivi :

Nom du psychiatre :

Nom du psychologue :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Personne n° 1 :

Nom :

Prénom :

Adresse mail :

Téléphone :

Lien :

Personne n° 2 :

Nom :

Prénom :

Adresse mail :

Téléphone :

Lien :

AUTORISATIONS ET DECHARGES

Autorisation de prises de vue pour les supports de communication de MY Ker

Pour la personne mineure

- [ ] J'autorise les prises de vue de mon enfant dans le cadre du parcours MY Ker Je n'autorise pas mon enfant à participer aux sorties organisées par MY Ker
- [ ] Je n'autorise pas les prises de vue de mon enfant dans le cadre du parcours MY Ker

Pour la personne majeure

- [ ] J'autorise les prises de vue dans le cadre du parcours MY Ker
- [ ] Je n'autorise pas les prises de vue dans le cadre du parcours MY Ker

Autorisation de sorties culturelles, sportives ou autre dans le cadre du parcours MY Ker

Pour la personne mineure uniquement

- [ ] J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par MY Ker
- [ ] Je n'autorise pas mon enfant à participer aux sorties organisées par MY Ker

Décharge de responsabilité de MY Ker

Pour la personne mineure

Je soussigné(e) Mme, Mr

responsable de l'enfant

déclare décharger de toute responsabilité MY Ker en cas de perte, vol et/ou dégradation du matériel personnel de l'enfant (ordinateur, téléphone ...).

Fait à

Le / /

Signature des parents ou responsables legaux :

Pour la personne majeure

Je soussigné(e) Mme, Mr

déclare décharger de toute responsabilité MY Ker en cas de perte, vol et/ou dégradation de mon matériel personnel (ordinateur, téléphone ...).

Fait à

Le / /

Signature :

EXPLIQUE-NOUS EN QUELQUES MOTS POURQUOI TU SOUHAITES INTÉGRER LE PARCOURS :

RÈGLEMENT ET FONCTIONNEMENT DE MY KER :

- Je m'inscris sur la feuille de présence en arrivant
- Je respecte les lieux, les activités et le matériel mis à disposition par MY Ker
- Je respecte autant que possible mon planning d'ateliers
- Je ne quitte pas le lieu sans avoir prévenu le référent de l'atelier
- Je préviens de mon absence ou de mon retard au 06 66 11 52 23
- Je gère avec modération et respect l'utilisation de mon téléphone portable
- Je n'hésite pas à solliciter les membres de l'équipe pour me soutenir ou m'accompagner dans mon parcours ou pour toute autre raison

Fait à Le / /

Signature du jeune :

Signature des parents ou responsables legaux :

(si la personne est mineure)