

## Informations

# Chantier nature à destination des jeunes de la CC3M

Du Lundi 26 octobre au vendredi 30 octobre (9h30- 16h30)

### Ouvert à qui ?

Tous les jeunes de 10 à 18 ans du territoire, en bonne condition physique et désirant se rendre utile pour l'environnement et le patrimoine.

### Contenu :

**Travaux :** aménagement de l'ancienne zone de motocross en zone favorable pour la biodiversité : création de mares, pierriers à reptiles, aménagement d'un gîte à chauves-souris, construction de nichoirs, mangeoires...

**Activités :** activités en intérieur ou extérieur en fonction de la météo, découverte de la nature et de l'Espace Naturel Sensible du Plain à Damelevières, découverte de la Faune et de la Flore locales.

### Organisateur :

Communauté de Communes Meurthe Mortagne Moselle

### Encadrement technique et pédagogique :

Association l'Atelier Vert / Yann CHASSATTE / 06.98.19.09.15

### Conditions d'inscription :

Inscription obligatoire et gratuite à la semaine uniquement.

*Date limite de dépôt du dossier d'inscription : 18 octobre*

### Repas :

En raison de la saison, les repas seront pris au sein du FPA (foyer de personnes âgées à Damelevières) soit un repas chaud avec entrée, plat, dessert (coût entre 5€ et 7€ facturés après le chantier) soit un repas froid tiré du sac mais avec tout le monde au sein du FPA.

### Documents à fournir :

- Fiche d'inscription remplie
- Attestation parentale remplie
- Fiche de renseignement sanitaire remplie
- Attestation Responsabilité Civile d'un des parents
- + Si le mineur est autorisé à se rendre ou quitter le chantier seul, une décharge des parents

### Autres conditions :

- Prévoir gourde, Pique-nique pour ceux qui ne souhaitent pas profiter des repas du FPA.
- Prévoir des vêtements chauds et des chaussures (adaptés à la météo) qui ne craignent pas d'être salis, ni le travail en extérieur
- L'accueil se fait à l'entrée du site à 9h30, la fin de chantier est à 16h30
- Les animateurs professionnels de l'Atelier Vert s'occupent :
  - o d'encadrer les jeunes sur toute la durée du chantier
  - o de fournir paires de gants individuels + les divers outils utiles aux aménagements.
  - o Ils assurent les contenus pédagogiques, les temps de vie collectifs en respectant les gestes barrières ainsi que la logistique.

# Fiche d'inscription

## Chantier nature du 26 au 30 octobre 2020 à destination des jeunes de la CC3M

---

A RETOURNER AVANT LE 18/10/20

### Renseignements du participant :

Nom : ..... Prénom : .....  
Sexe : F  M   
Nationalité : .....  
Date de Naissance : ...../...../.....  
Adresse:.....  
.....  
Commune : ..... Code Postal : .....  
Tél portable: ...../...../...../...../..... Tél fixe : ...../...../...../.....  
Adresse e-mail : .....

Je soussigné(e)....., m'engage à participer à la totalité du chantier nature qui se déroulera du lundi 26 octobre à 9h30 jusqu'au vendredi 30 octobre à 16h30.

- Réserve 5 repas au FPA pour la durée du chantier jeunes et m'engage à régler la facture dès réception.
- Emmène un repas tiré du sac durant les 5 jours de chantier jeunes.

Fait à ..... Le.....

Signature du participant :

Signature du représentant légal :

### Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : .....  
Prénom : ..... Tél : ...../...../...../...../.....

### Pièces à fournir :

- Attestation parentale
- Fiche sanitaire de liaison (*pas nécessaire pour les ados venus en juillet et août*)
  - Attestation d'assurance responsabilité civile (*pas nécessaire pour les ados venus en juillet et août*)

# Attestation parentale

## Chantier nature du 26 au 30 octobre 2020 à destination des jeunes de la CC3M

Je soussigné(e)... , agissant en qualité de père / mère (ou autre à préciser), , représentant légal et exerçant l'autorité parentale, **autorise** mon fils / ma fille.....

né(e) le ..... à.....

et résidant sur la commune de .....

A participer à l'opération « Chantier nature à destination des jeunes de la CC3M » porté par la Communauté de Communes Meurthe Mortagne Moselle et encadré par l'Atelier Vert, qui se déroulera du lundi 26 octobre à 9h30 jusqu'au vendredi 30 octobre à 16h30.

En signant cette attestation, je certifie que mon fils / ma fille possède une assurance responsabilité civile et individuelle et un certificat médical de non-contre-indication à travailler sur un chantier jeunes.

### Autorisations

J'autorise :	Oui	Non
L'adolescent à partir seul(e) après les activités en journée		
L'adolescent à manier des outils (marteaux, scies, pelles...)		
La CC3M à prendre mon enfant en photo ou vidéo et publier ces photographies, vidéos sur le site internet de la CC3M, le Facebook de la CC3M, le journal l'Est républicain.		
Le responsable technique du chantier à prendre, en cas d'urgence, les mesures rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant		
Le responsable technique du chantier ou tout autre animateur à emmener mon enfant au FPA pour les repas et à la salle Dominiccini à Damelevières pour les après-midis		

Fait à ..... Le.....

Signature du représentant légal :

**FICHE SANITAIRE DE LIAISON**  
 DOCUMENT CONFIDENTIEL

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M  F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêt du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Polionmyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
 MÉDICAMENTEUSES  oui  non  
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
 Précisez : .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non  
 .....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS  
 Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc....  
 .....

.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....  
 TEL DOMICILE : ..... TEL TRAVAIL : .....  
 TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....  
 TEL DOMICILE : ..... TEL TRAVAIL : .....  
 TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : ..... Signature : .....