



MAISON DES JEUNES DE PETANGE

Bonjour,

L'équipe éducative de la Maison des jeunes de Pétange est heureuse de t'accueillir dans ses locaux et te souhaite la bienvenue.

La Maison des jeunes de Pétange est un lieu ouvert à tous les jeunes âgés entre 12 ans et 26 ans.

Pour bénéficier des services de la Maison des jeunes de Pétange, chaque jeune doit être titulaire d'une carte de membre.

Cette carte de membre te permettra d'être assuré lorsque tu es présent dans l'infrastructure de la Maison des jeunes, et lorsque tu participes à des activités, des sorties et de recevoir le programme d'activité et des événements impliquant la Maison des jeunes de Pétange. Elle te permet également d'être assuré lors de tes démarches dans le cadre d'Outreach Youth Work.

La carte de membre est en vente au prix de 4€. Elle est valable pour l'année en cours. Il est nécessaire de fournir une photocopie de la carte d'identité ainsi que de la carte de sécurité de sociale.

Le programme des activités sera affiché régulièrement dans les locaux de la Maison des jeunes, ainsi que sur nos réseaux sociaux.

A l'intérieur de la Maison des jeunes, nous te proposons des boissons sans alcool et des snacks chauds que tu pourras obtenir à un prix abordable.

Afin que tout se passe au mieux dans les locaux et lors des activités, nous te demandons de respecter le règlement, ci-joint (voir verso).

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
13h-19h	13h-19h	13h-19h	13h-19h	13h-19h (21h 1sem/2)	Activités

J'accepte les mentions précitées et je m'engage à respecter ce règlement et la grille d'intervention. En signant ce document et après avoir réglé le montant de la cotisation, tu deviens membre de la Maison des jeunes de Pétange.

Les données présentées dans ce formulaire sont utilisées dans le cadre du travail de la Maison des jeunes (statistiques, activités,...). Les données seront communiquées au Minsitère national de l'Enfance et de la Jeunesse sous forme anonyme.

Inscription

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal:

Ville:

**Téléphone du
jeune :**

Date de Naissance :

Nationalité:

Numéro sécurité sociale:

Adresse mail:

Données du tuteur légal (Même si majeur):

Nom & prénom:

**Numéro de contact en cas
d'urgence:**

Signature :

Autorisez-vous votre enfant a être filmé et/ou photographié par l'équipe dans le cadre de publications de nos activités ou nos projets dans divers format, notamment dans les réseaux sociaux (site internet, Facebook et Instagram) de l'ASBL?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Date d'entrée :

Signature de l'équipe éducative :