

FICHE CONTACT / ADMISSION SEJOUR HOR PISTE



Tous les items sont à compléter pour nous permettre d'apprécier la situation actuelle du jeune en vue d'évaluer la pertinence de son admission en séjour éducatif au sein de l'association HORS PISTE

Documents à joindre **obligatoirement** en complément de cette fiche de renseignement :

- Copie de la carte d'identité du jeune
- 2 photos d'identité
- Copie de l'ordonnance de placement en cours et le cas échéant les droits de visites et d'hébergements de la famille
- Attestation de prise en charge du département
- Copie de la carte vitale
- Copie de l'attestation d'ouverture de droit CMU en cours de validité
- Copie des vaccinations en cours de validité
- Certificat médical d'aptitude à la pratique d'activités physiques et sportives
- Note de situation éducative récente et détaillée sur les motivations du séjour

IDENTITE DU JEUNE

NOM :

PRENOM :

SEXE :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

FAMILLE

MERE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

PERE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

DROITS DE VISITE ET D'HEBERGEMENT :

FRATRIE - NOMS / AGES :

PERSONNES RESSOURCES :

MESURE EDUCATIVE

DEPARTEMENT EN CHARGE DE LA MESURE :

TYPE DE MESURE :

JOINDRE ORDONNANCE DE PLACEMENT / ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

DATE DE PREMIERE MESURE :

RENOUVELLEMENT AUDIENCE :

INSPECTEUR :

JUGE :

REFERENT EDUCATIF :

PARCOURS INSTITUTIONNEL

LIEU D'ACCUEIL ACTUEL :

COORDONNEES ET PERSONNE CONTACT :

TYPE D'ACCUEIL :

ENTREE LE :

ACCUEIL PRECEDENT :

-

-

-

SUIVI A DOMICILE :

DISPOSITIF PARTICULIER D'ACCOMPAGNEMENT :

-

-

-

SANTE

NUMERO SECURITE SOCIALE :

CMU-C OUVERTURE DES DROITS :

MEDECIN TRAITANT :

VACCINATIONS - DATES :

TRAITEMENT MEDICAL EN COURS : (FOURNIR ORDONNANCE)

ALLERGIES :

REGIME ALIMENTAIRE :

PRISES EN CHARGE MEDICAL :

SUIVI THERAPEUTIQUE :

CONSOMMATIONS :

SCOLARITE

PARCOURS SCOLAIRE

DERNIERE CLASSE SUIVIE :

NIVEAU SCOLAIRE :

STAGES ET/OU EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

-

ORIENTATION PROFESSIONNELLE CHOISIE / EN COURS :

SITUATION ACTUELLE :

LOISIRS

ACTIVITES CULTURELLES :

ACTIVITES SPORTIVES :

ACTIVITES DE LOISIRS :

APPETENCES PARTICULIERES :

BREVET 50m NAGE : FOURNIR ATTESTATION

VIE SOCIALE

LIEN AVEC LA FRATRIE :

LIEN AVEC LES AMIS SUR LE LIEU D'ACCUEIL / EN MILIEU SCOLAIRE / ACTIVITES :

POSITIONNEMENT DANS LE GROUPE DE PAIRS :

RELATION AMOUREUSE :

RELATIONS AUX EDUCATEURS :

RELATIONS AUX ADULTES :

PROJET D'ACCUEIL HORS PISTE

MOTIVATION POUR LE SEJOUR :

ELEMENT DECLENCHEUR :

VALIDATION DE LA FAMILLE :

VALIDATION DE LA STRUCTURE :

OBJECTIFS DU SEJOUR

SAVOIR ETRE / SAVOIR VIVRE / SAVOIR FAIRE

-
-
-

ATTENDUS DE L'EQUIPE EDUCATIVE / JOINDRE NOTE DE SITUATION DETAILLEE

MODALITES DE BILANS - EVALUATION PARTAGEE

-
-
-
-

Nom, Date et signature

ATTENDUS DU JEUNE

ADHESION AU PROJET

WEEK-END IMMERSION

-
-
-
-

Nom, date et signature