

## « *L'Escale des Mô* »

Le projet collaboratif de l'accueil jeunes « L'Escale des Mô » vise à offrir à chaque bénéficiaire sorti du cadre scolaire, un environnement éducatif rassurant et stimulant, propice à son épanouissement intellectuel et social, afin de lui permettre de retrouver le plaisir dans les apprentissages en groupe, dans le partage des connaissances et l'entraide et une forme de motivation et de reconnaissance. La structure souhaite reconnaître et soutenir le projet de vie de chaque bénéficiaire et aider chacun à atteindre son objectif individuel tout en favorisant l'intégration au groupe.

Ce projet a été élaboré dans le respect des valeurs que soutient l'association, qui sont le respect de soi et de l'autre, le respect de la différence, l'entraide, la solidarité, le goût de l'effort, la reconnaissance de la réussite et le respect de l'environnement.

Il s'articule autour de quatre axes :

1. Espace de travail convivial et adapté avec une ambiance de travail motivante et sécurisante :
  - Proposer un espace de travail motivant et sécurisant ;
  - Proposer de la médiation animale ;
  - Mettre à disposition des sources de connaissances variées et attractives ;
  - Informer sur des outils pédagogiques différents ;
  - Sécuriser l'utilisation du numérique en situation multi-âge.
2. Ouvertures culturelles et sociales :
  - Proposer des sorties culturelles adaptées et protégées ;
  - Proposer des ateliers et projets adaptés, en groupe, sur des thématiques diverses ;
  - Proposer des semaines thématiques ;
  - Proposer des ateliers de sport adaptés ;
  - Favoriser la socialisation.
3. Soutien du projet éducatif ou professionnel de chacun et du projet de vie :
  - Accompagner le jeune dans sa progression scolaire ;
  - Accompagner le jeune dans la mise en place de son projet de formation ;
  - Accompagner le jeune dans son entrée dans le monde professionnel ;
  - Accompagner le jeune dans la mise en place de son projet de vie ;
  - Valoriser l'effort et la réussite.
4. Reconnaissance du handicap invisible :
  - Informer et former sur le handicap invisible ;
  - Communiquer sur les profils atypiques pour modifier le regard extérieur ;
  - Former sur l'accueil et l'encadrement d'un groupe de jeunes à handicaps cognitifs ;
  - Évaluer et adapter à chaque profil la qualité de l'encadrement ;
  - Utiliser et communiquer sur la médiation animale pour les handicaps cognitifs.

**Le dossier ci-joint précise les relations entre la famille, le jeune inscrit et l'association.  
Préparez-le avec votre enfant.**



## DOSSIER D'INSCRIPTION

### « *Escale des Mô* »

NOM DE L'ADHÉRENT : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

### DÉFINITION COACHING

Les parents sont les seuls décisionnaires de l'instruction de leur enfant. L'Escale des Mô n'est pas un établissement scolaire.

Le projet défini doit être en cohérence avec le profil du jeune et les valeurs de l'association.

Actions :

- Accompagnement et conseils sur le choix des supports de cours adaptés
- Lecture, relecture et explication des consignes
- Incitation et accompagnement à la correction autonome
- Accompagnement à la mise en place puis au suivi de plannings, sur la journée, la semaine, l'année
- Restaurer la confiance en soi et l'assurance avec une présence apaisante et rassurante
- Aide à la motivation et à la concentration
- Favoriser la collaboration entre pairs
- Proposition d'ateliers, de sorties culturelles, de projets collectifs, d'activités sportives
- Proposition d'accueil sur les temps de repas
- Mise à disposition d'une petite médiathèque
- Possibilité d'accès à l'outil informatique
- Médiation animale
- Développement des habiletés sociales

#### NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION SUR LES POINTS SUIVANTS :

L'Escale des Mô est un lieu de vie, un lieu de socialisation, de co-learning et co-working.

L'Escale des Mô n'est pas un établissement scolaire et n'est pas responsable de l'instruction des enfants.

Elle ne dispense donc pas de cours, ne diffuse pas de supports de cours, ne corrige pas les devoirs.

Date :

Signature du parent 1  
(ou du représentant légal)

Signature du parent 2  
(ou du représentant légal)

## INSCRIPTION

**Nous proposons un lieu d'accueil sécurisant pour des jeunes en difficulté dans des lieux conventionnels de socialisation, souvent à cause d'un handicap. Nous ne sommes pas un établissement scolaire mais nous accompagnons les jeunes qui le souhaitent pour du coaching et du coworking.**

**Nous rappelons que les enfants de moins de 16 ans non scolarisés doivent être déclarés en instruction en famille auprès du Rectorat et de la mairie du lieu de résidence du jeune.**

ENFANT : NOM ..... Prénom(s) .....

Sexe F M Nationalité : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Domicile n° ..... Rue .....

Complément d'adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Supports de cours choisi pour l'instruction en famille ou l'inscription en formation à distance :

---



---



---



---

pour le niveau scolaire ou post-bac suivant : \_\_\_\_\_

Scolarité des années précédentes (si autre que Cours Didascalies) :

Année	École	Classe	Remarques éventuelles

REMARQUES PARTICULIÈRES :

---



---



---

Date :
Signature du parent 1  
(ou du représentant légal)
Signature du parent 2  
(ou du représentant légal)



FICHE DE RENSEIGNEMENTS PARENTS

PERSONNES TITULAIRES DE L'AUTORITÉ PARENTALE		
	Parent 1 <input type="checkbox"/> ou Tuteur <input type="checkbox"/>	Parent 2 <input type="checkbox"/> ou Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom et prénom	.....	.....
Adresse	.....	.....
Code postal – Ville	.....	.....
Téléphone privé	.....	.....
Téléphone portable	.....	.....
Téléphone professionnel	.....	.....
e-mail	.....	.....
Profession	.....	.....
Nationalité	.....	.....

Situation familiale : mariés  séparés  divorcés  veuf  autre : .....

Prénoms et âges des frères et sœurs : .....  
.....

REMARQUES PARTICULIÈRES : .....  
.....  
.....

En cas de séparation du couple, il convient de préciser les droits de chacun des parents sur l'enfant (visite et prise en charge sur le local). En cas de divorce, une copie du jugement est demandée.

Informations mode de transport aller-retour maison-local (durée, mode de locomotion, covoiturage envisagé) :  
.....  
.....  
.....

Date :	Signature du parent 1 (ou du représentant légal)	Signature du parent 2 (ou du représentant légal)
--------	---	---

## CONTRAT DE SÉCURITÉ CONCERNANT L'ENFANT

Liste des personnes majeures autorisées par la famille à conduire ou à récupérer les enfants au local :

- 1) Nom et prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....
- 2) Nom et prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....
- 3) Nom et prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....
- 4) Nom et prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....

Je m'engage à signaler par écrit les personnes qui s'ajouteraient à cette liste au cours de l'année.

### AUTORISATION DE SORTIE :

J'autorise les encadrants à prévoir des sorties d'une demi-journée, à utiliser les transports collectifs ou la navette de l'association, sous réserve de la présence d'un accompagnateur pour 8 jeunes : Oui  Non

N.B. : Pour les sorties exceptionnelles qui nécessiteraient un transport par voitures individuelles, train ou car, ou qui dureraient une journée complète le projet sera présenté (lieu, date et horaires, modalités de transport) et une autorisation spéciale sera signée. Chaque conducteur devra vérifier que son assurance couvre les risques liés à la prise en charge des jeunes.

### AUTORISATION DE « DROIT À L'IMAGE » :

Lors des différentes activités et sorties, des photos ou des vidéos pourront être réalisées.

Dans le cas où mon enfant figurerait sur certains de ces supports ,

J'autorise leur publication en interne : Oui  Non

J'autorise leur publication à l'extérieur (lettre d'informations, site internet, ...) : Oui  Non

### AUTORISATION DE PUBLICATION DES INFORMATIONS PERSONNELLES :

J'autorise  Je n'autorise pas   
Les Didascalies à communiquer aux autres parents mes coordonnées personnelles.

Je suis en accord avec la philosophie de l'association Les Didascalies et la nécessité de travailler en partenariat avec l'équipe éducative pour le bien-être des jeunes accueillis. Je suis en accord avec le travail réalisé auprès des jeunes en majorité en situation de handicap afin de maintenir un environnement sécurisant, notamment par un travail en médiation animale, avec la présence sur la structure d'une chienne Naya (dont le suivi est strictement encadré par un vétérinaire référent.)

Date :

Signature du parent 1  
(ou du représentant légal)

Signature du parent 2  
(ou du représentant légal)



FICHE D'URGENCE

Nom de l'adhérent : ..... Prénom : .....

Âge : ..... Date et lieu de naissance : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

N° de sécurité sociale et adresse du centre de rattachement : .....

NOM, n° de téléphone de la mutuelle et n° d'adhérent : .....

N° de contrat de l'assurance extra-scolaire et adresse de l'organisme : .....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

Particularités médicales à signaler (allergies, traitements en cours précautions particulières à prendre, etc.)

En cas d'accident ou de maladie, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant les numéros de téléphone suivants :

- 1. N° du domicile .....
- 2. N° du travail du parent 1 : ..... Portable : .....
- 3. N° du travail du parent 2 : ..... Portable : .....

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, j'autorise le personnel encadrant de l'Escale des Môm à faire appel au SAMU ou à un médecin (désigné par la famille ou de proximité selon la situation).

Date :	Signature du parent 1 (ou du représentant légal)	Signature du parent 2 (ou du représentant légal)
--------	---	---

## ENGAGEMENT DES PARENTS

Convaincus de la nécessaire collaboration entre les différents partenaires de l'éducation des enfants, l'accueil jeune l'Escale des Môm demande aux parents de s'engager dans une collaboration active avec l'association.

En tant que parent, je souscris aux propositions suivantes :

Je m'engage à être présent au maximum aux rencontres organisées pour les parents :

- entretiens individuels avec les encadrants, périodiques ou motivés par une urgence concernant l'enfant ou son développement,
- rencontres et propositions d'activités organisées par la structure (portes ouvertes, fêtes, sorties...),

NB : Selon vos disponibilités et vos compétences, vous pouvez participer à des services divers (excursions, travaux manuels, activités sportives, interventions ponctuelles, secrétariat ...).

Je souscris au règlement intérieur de la structure qui a pour but de créer un cadre de vie agréable et juste. Si un différend compromet la relation avec un encadrant, avec les personnes qui participent aux activités ou avec d'autres parents, j'accepte :

- de partager la situation tout d'abord directement avec la personne concernée et uniquement avec elle, dans le respect de l'autre, dans la recherche d'un dialogue constructif,
- de solliciter, en cas de difficulté, un entretien avec la Direction de la structure, voire avec les représentants du Conseil d'Administration.

Si un différend oppose deux enfants, je m'engage à :

- ne pas intervenir directement,
- informer un encadrant,
- laisser le temps à l'encadrant de clarifier la situation et apporter les correctifs nécessaires,
- ne pas prendre l'initiative d'interagir directement avec les parents. C'est l'encadrant ou la direction qui s'en chargera si besoin.

Les difficultés de vie collective rencontrées au sein de la structure doivent pouvoir être discutées et solutionnées par l'équipe éducative, cela fait partie de ses missions.

Je m'engage à respecter les modalités de règlement énoncées sur la grille tarifaire signée par mes soins.

Date :

Signature du parent 1  
(ou du représentant légal)

Signature du parent 2  
(ou du représentant légal)



## GRILLE TARIFAIRE

Coworking et coaching (par un professeur référent) : l'Escale des Mô pour les jeunes de la 6<sup>ème</sup> au post-bac :

Escale des Mô	Total	Réservation	Paiement Août	Mensualités Sept-juin Accueil	Mensualités Sept-juin Coaching	Cocher votre choix
Temps plein	3170	170	250		275	
Temps plein remise à niveau	3620	170	250		320	
Coaching ½ journée	550			38	55	
Coaching 5 x ½ journée	2370	170	250		195	
Coaching Journée	110	170			93	
Coaching 2 journées	1970	170	250		155	
Coaching 3 journées	2870	170	250		245	

Étant une association loi 1901 à but non lucratif, sur les montants annoncés, la somme de 150 €, correspondant à votre cotisation, est répartie sur les 10 mensualités.

- À l'inscription, un versement de 170 € permet de réserver la place, même en cours d'année (compris dans le prix).
- Un premier versement (virement) des frais de coworking (250 €) début août.
- Les règlements mensuels suivants seront réalisés par virements bancaires en début de chaque mois.

Les places étant limitées, l'inscription de votre enfant correspond à un engagement réciproque **pour l'année scolaire en cours, pour le temps de présence que vous déclarez sur ce tableau, et les jours de présence, qui seront décidés ensemble.** Toute modification ne pourra être actée sans une discussion préalable avec l'équipe éducative de l'Escale des Mô et les représentants de l'association. Elle ne sera effective qu'après accord de toutes les parties.

En cas de mutation au cours de l'année, vous devez nous prévenir au plus tard 1 mois avant la date effective. En cas de déménagement, un préavis de 3 mois vous sera demandé. En cas de désistement après la date de rentrée scolaire, sans raison médicale avérée, l'année de scolarité restera due.

Date :

Signature du parent 1  
(ou du représentant légal)

Signature du parent 2  
(ou du représentant légal)