

L'association départementale des Francas du Calvados est une association d'Education Populaire organisatrice d'accueils collectifs avec et sans hébergement et une fédération d'organismes locaux.

Les Francas du Calvados œuvrent à promouvoir les Droits de l'Enfant et à développer la réflexion et l'action autour des loisirs éducatifs pour tous les enfants.

### Inscriptions

#### Documents à fournir : ATTENTION l'inscription sera définitive à réception de ces pièces

<b>Documents obligatoires</b>	Fiche d'inscription mini camps et séjours été 2022 complétée et signée	
	Fiche sanitaire de liaison complétée et signée	
	Copie du carnet de vaccination (mentionnant le nom de l'enfant)	
	Allocataire CAF ou MSA : Attestation précisant votre quotient familial*	
	Non allocataire : Dernier avis d'imposition*	
	Attestation d'Assurance Maladie (MSA/CPAM)	
	Copie de la carte de mutuelle complémentaire de rattachement de l'enfant	
	Règlement de 100% du séjour dont 50% encaissable avant le départ	
	Coupon d'adhésion annuelle familiale complété et règlement de 15€ (sauf adhésion valide déjà en cours, préciser le nom de l'adhérent le cas échéant)	
<b>Documents selon situation</b>	Justificatifs éligibilité Vacances Apprenantes	
	Bourse du Conseil Départemental / Bon vacances CAF	
	Bourse Jeunesse au Plein Air	
	Prise en charge comité d'entreprise	
	Notification de prise en charge ou l'accusé de réception de demande de reconnaissance par la MDPH pour les enfants porteurs de handicap	

\* sans ces documents le tarif Q4 sera automatiquement facturé.

L'inscription vous engage à :

- Répondre à toute demande de documents concernant la santé physique et mentale de l'enfant ;
- Régler le solde dans les délais mentionnés au paragraphe paiement ;
- Respecter les règles spécifiques liées au COVID-19 ;

**Les places étant limitées, les premiers inscrits seront prioritaires. Seuls les dossiers complets seront pris en compte. Aucune pré-inscription.**

**L'adhésion aux Francas d'un montant de 15 euros est également demandée, il s'agit d'une adhésion familiale valable 12 mois.**

A réception du dossier complet et après traitement par nos services, vous recevrez une confirmation d'inscription ainsi qu'un trousseau indicatif. Les informations concernant les horaires de départ et de retour vous parviendront quelques jours avant le départ.

# Tarification

## Si vous êtes éligible au dispositif « Vacances Apprenantes »

La signature d'une convention entre l'Association Départementale les Francas du Calvados et le Ministère de l'Éducation Nationale, dans le cadre du dispositif « Colonies Apprenantes » permet de proposer une prise en charge des frais de séjours à 100% pour les familles éligibles.

Un forfait transport de 25€ devra être réglé lors de l'inscription en séjour. Ce forfait correspond aux frais pour un enfant et un séjour.

**Dans le cas d'une annulation sans justificatif, la tarification habituelle des séjours sera appliquée.**

### Critères d'éligibilité :

- Vous êtes domicilié en zone rurale (moins de 2000 habitants et/ou zone de revitalisation rurale ) ou quartier prioritaire politique de la ville

Et :

- si votre enfant est en situation de handicap, ou si vous êtes une famille monoparentale, ou si votre enfant est en situation de décrochage scolaire, ou si votre quotient familial est inférieur à 1200€, ou si au moins un des parents est un personnel indispensable à la gestion de la crise.

**Les justificatifs d'éligibilité devront être joints au dossier.**

**Le nombre de places étant limité, toutes les demandes doivent être accompagnées du règlement total du séjour qui sera remboursé si la prise en charge « Vacances Apprenantes » est validée.**

## Si vous n'êtes pas éligible au dispositif « Vacances Apprenantes » :

Les tarifs sont calculés en fonction du quotient familial des familles conformément aux exigences de la CAF, ce quotient est calculé comme suit :

QF = (1/12<sup>ème</sup> des ressources annuelles + prestations familiales mensuelles) divisé par le nombre de parts du foyer

Les tarifs des séjours sont organisés en 4 tranches :

### Répartition quotient familial (régime général) :

Q1	≤	620 €
621 €	≤	Q2 ≤ 900 €
901 €	≤	Q3 ≤ 1 399 €
1 400 €	≤	Q4

### Tarifs des séjours :

Quotient familial	Camp de 5 jours
Q1	160 €
Q2	180 €
Q3	190 €
Q4	200 €

### Tarifs spécifiques des communes Pré-Bocage Intercom :

Quotient familial	Camp de 5 jours
Q1	130 €
Q2	135 €
Q3	140 €
Q4	150 €

Une bourse CCAS de 10€ par jour et par enfant est attribuée aux familles domiciliées à Caumont s/Aure.

**Le règlement du coût du séjour doit obligatoirement être joint à votre dossier déduction faite du montant des différentes bourses que vous pouvez justifier.** Un acompte de 50% sera encaissé au début du séjour, mais il est possible de différer ou d'étaler l'encaissement sur demande.

Le règlement peut être effectué par chèques bancaires, espèces, virement, CESU, chèques vacances, bons CAF...

11425	00200	08038804672	42	CE NORMANDIE
<i>c/étab</i>	<i>c/guichet</i>	<i>n/compte</i>	<i>c/rice</i>	<i>domiciliation</i>

### IBAN

FR76	1142	5002	0008	0388	0467	242
------	------	------	------	------	------	-----

### BIC

C	E	P	A	F	R	P	P	1	4	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

### Annulation

L'association se réserve le droit de mettre fin au séjour d'un participant dont le comportement irait à l'encontre du bon déroulement du séjour. Il en est de même en cas d'actes délictueux. Aucun remboursement ne sera effectué.

En cas d'annulation de la part de la famille, un certificat médical ou une pièce attestant la gravité de la cause d'absence sera nécessaire pour prétendre à un remboursement.

Sans raison justifiant l'annulation, la totalité de la valeur du séjour sera facturée (sans prise en charge de l'Etat dans le cadre des « vacances apprenantes »).

### Réclamations

Les réclamations pourront être faites dans un délai maximum de 60 jours après la fin du séjour par téléphone mais elles devront obligatoirement être suivies d'un courrier. Ces conditions générales pourront être reconsidérées dans le cadre des conventions passées avec nos clients, collectivités et comités d'entreprises.

Les activités et programmes annoncés ne sont pas contractuels et feront l'objet d'un travail pédagogique avec les enfants. Ainsi, l'ensemble de la proposition de départ peut être modifiée par les enfants. Les projets de départ (mini camps) seront malgré tout prévus en avance afin de permettre à tous de s'organiser.

### Informatique et Libertés

Chaque participant à un droit d'accès et de rectification sur les fichiers informatiques des inscriptions.

### Assurance

Nous vous informons que les Francas du Calvados sont assurés auprès de la MAIF. Cette assurance couvre la garantie en responsabilité civile (organisateur, exploitants des locaux, préposés et participants). Cette assurance ne couvre pas les dommages individuels (sans tiers) que votre enfant pourrait causer lors des activités du centre de loisirs et des campings. Il est donc de votre intérêt de compléter cette garantie par un contrat d'assurance personnel couvrant les dommages individuels.

## L'enfant

Nom - Prénom : .....

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Age : \_\_ ans  Fille  Garçon

L'enfant fréquente t'il/elle un centre de loisirs Francas ? Si oui, précisez lequel : .....

Enfant de salarié ou de bénévole élu des Francas du Calvados ? Si oui, précisez lequel : .....

## Séjours (cochez le (ou les) séjour(s) où vous souhaitez inscrire votre enfant) :

Juillet	Août
<input type="checkbox"/> Du 11 au 15 – Little Farmer – 3 à 6 ans	<input type="checkbox"/> Du 1er au 5 – Les pieds dans l'eau – 3 à 6 ans
<input type="checkbox"/> Du 11 au 15 – Le Raid – 10 à 13 ans / 14 à 17 ans	<input type="checkbox"/> Du 1er au 5 – Au temps des Indiens – 6 à 8 ans
<input type="checkbox"/> Du 11 au 15 – Objectif Lune – 6 à 8 ans / 9 à 12 ans	<input type="checkbox"/> Du 1 <sup>er</sup> au 5 – Le pied à l'étrier – 6 à 12 ans
<input type="checkbox"/> Du 11 au 15 – Vacances à la Ferme – 6 à 12 ans	<input type="checkbox"/> Du 1er au 5 – Opération Noosa – 9 à 12 ans
<input type="checkbox"/> Du 11 au 15 – Cheval des Mers – 6 à 12 ans	<input type="checkbox"/> Du 1er au 5 – Franc'aventures – 10 à 14 ans
<input type="checkbox"/> Du 18 au 22 – Course épique en Bord de Mer – 3 à 6 ans	<input type="checkbox"/> Du 8 au 12 – De la terre à l'assiette – 3 à 6 ans
<input type="checkbox"/> Du 18 au 22 – Aventures Scientifiques – 10 à 14 ans	<input type="checkbox"/> Du 8 au 12 – Tous/Toutes à l'eau ! – 6 à 8 ans
<input type="checkbox"/> Du 18 au 22 – Vacances à la Ferme – 6 à 8 ans	<input type="checkbox"/> Du 8 au 12 – Ma colo écolo – 9 à 12 ans
<input type="checkbox"/> Du 18 au 22 – Fais ton cirque ! – 9 à 12 ans	<input type="checkbox"/> Du 8 au 12 – Mission Apollo 22 – 8 à 11 ans / 12 à 17 ans
<input type="checkbox"/> Du 18 au 22 – Aquafun – 8 à 12 ans	<input type="checkbox"/> Du 8 au 12 – Clic ! C'est dans la boîte ! – 10 à 14 ans
<input type="checkbox"/> Du 25 au 29 – Comme autrefois – 3 à 6 ans	<input type="checkbox"/> Du 15 au 19 – Echappée Belle – 3 à 6 ans
<input type="checkbox"/> Du 25 au 29 – Curieux.ses de nature – 6 à 9 ans	<input type="checkbox"/> Du 15 au 19 – Les As de la Colo – 6 à 9 ans
<input type="checkbox"/> Du 25 au 29 – Electro Bidouille – 6 à 12 ans	<input type="checkbox"/> Du 15 au 19 – Fais ton cirque ! – 9 à 12 ans
<input type="checkbox"/> Du 25 au 29 – 20000 lieux sur la mer – 10 à 13 ans/14 à 17 ans	<input type="checkbox"/> Du 15 au 19 – Hollywood Colo – 14 à 17 ans
	<input type="checkbox"/> Du 15 au 19 – Au temps de Cro-Magnon – 6 à 12 ans
	<input type="checkbox"/> Du 15 au 19 – Road Trip ! – 10 à 14 ans
	<input type="checkbox"/> Du 22 au 26 – Zen pour la Rentrée – 3 à 6 ans
	<input type="checkbox"/> Du 22 au 26 – Zen pour la Rentrée – 6 à 10 ans
	<input type="checkbox"/> Du 22 au 26 – Zen pour la Rentrée – 11 à 13 ans / 14 à 17 ans

## Lieu de départ/retour souhaité (Cochez 1 seule case) :

- Caumont-sur-Aure       Morteaux-Couliboëuf       Audrieu       Rendez-vous sur place  
 Saint-André-sur-Orne       Cresserons       Hérouville-Saint-Clair       Colombelles

## Colos Apprenantes :

Etes-vous éligible au dispositif « colos apprenantes » ? Si oui, joindre les justificatifs de situation

- Domiciliation en commune rurale (-2000 habitants), Zone de Revitalisation Rurale ou Quartiers politiques de la ville  
 Et :  
 Enfant en situation de handicap  
 ou bien Famille monoparentale  
 ou bien Enfant en situation de décrochage scolaire  
 ou bien Quotient Familial inférieur à 1200€  
 ou bien Un des parents est personnel indispensable à la gestion de la crise sanitaire

**Attention, le nombre de places étant limité, nous ne pouvons garantir la prise en charge par l'Etat. Le séjour doit être réglé dans sa totalité et un remboursement sera effectué si vous pouvez bénéficier du dispositif.**

## Responsables légaux de l'enfant

**Responsable légal 1** : Nom – Prénom : .....

Père  Mère  Autre (préciser) : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

① Portable responsable de l'enfant : ..... ① Portable autre (préciser : ..... ) : .....

**Responsable légal 2** : Nom – Prénom : .....

Père  Mère  Autre (préciser) : .....

Date de naissance : .....

Adresse (si différente) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

① Portable responsable de l'enfant : ..... ① Portable autre (préciser : ..... ) : .....

Pour toute correspondance merci de nous indiquer votre adresse e-mail :

Courriel : .....

Pour l'envoi de la facture :  Responsable légal 1  Responsable légal 2  Autre (préciser : ..... ) :

Adresse complète si autre : .....

Personne autorisée à récupérer l'enfant en fin de séjour :  Père  Mère Si vous autorisez une autre personne (membre de la famille, ami, voisin, ...) à venir récupérer l'enfant, merci de nous joindre un courrier avec la copie de sa carte d'identité.

Sécurité sociale : N° assuré : .....

Nom et prénom de l'assuré auquel l'enfant est rattaché : .....

Adresse Caisse : .....

Allocataire : / N° allocataire : .....

Numéro et prénom de l'allocataire auquel l'enfant est rattaché : .....

Adresse Caisse : .....

Montant du quotient familial (obligatoire) : .....

Allocation d'éducation enfant handicapé (AEEH) :  oui  non

## Déclaration du responsable légal :

Je soussigné(e) (nom – prénom) : .....

Responsable légal de l'enfant (nom – prénom) : .....

### 1/ Autorisations parentales du titulaire de l'autorité parentale :

- Atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant ci-dessus au(x) séjour(s) indiqué(s) au recto ;
- Autorise le responsable du séjour à transporter mon enfant dans sa voiture particulière ou le minibus en cas de nécessité ;
- M'engage à payer la part des frais pouvant incomber à la famille (en particulier : frais médicaux, pharmacie éventuels...),
- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- M'engage à joindre une fiche sanitaire de liaison et fournir tous les éléments nécessaires à l'inscription de mon enfant,
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du séjour permises par la réglementation des accueils collectifs de mineurs (sorties à pied, en vélo, en bus, à la piscine, à la mer, ...) et autorise mon enfant à se baigner.

### 2/ Autorisations de publication de l'image de mon enfant :

autorise les Francas du Calvados

autorise les Francas du Calvados **uniquement pour la diffusion et la publication sur le site internet avec accès sécurisé**

n'autorise pas les Francas du Calvados

- À la prise de photos (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le représentant dans le cadre des séjours de vacances.
- À la diffusion et la publication de photos le représentant dans le cadre des activités de séjours de vacances. L'utilisation pourra se faire sur tout support matériel et immatériel appartenant aux Francas (diaporamas, rapport d'activité, sites internet Francas, pages Facebook Francas, catalogue vacances...). Les photos ne seront ni communiquées, ni vendues à d'autres personnes, ni utilisées à d'autres usages.

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par l'association départementale les Francas du Calvados (AD14) pour le suivi de l'inscription et de la facturation dans le cadre d'un séjour de vacances et sont indispensables à leur mise en œuvre. Ces données sont à la destination exclusive des salariés de l'association et ne seront pas transmises à des tiers. Conformément au « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation ou de portabilité auprès de l'association départementale les Francas du Calvados – 1018 Bd Grand Parc – 14200 Hérouville Saint Clair (sur place ou par courrier) en vous munissant d'une pièce d'identité.

### 3/ Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et y souscris dans leur intégralité.

Fait à : ..... Le : ...../...../2022

Signature du responsable de l'enfant :

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant. Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé.

Nom – Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

**I - Vaccinations :** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins obligatoire	oui	non	Date
Diphtérie				Hépatite B *			
Tétanos				Méningocoque C*			
Poliomyélite				Pneumocoque*			
Ou D.T.Polio				Rougeole*			
Coqueluche *				Rubéole*			
Haemophilus Influenzae b*				Oreillons*			

\*Vaccins obligatoires pour les enfants nés après le 1<sup>er</sup> janvier 2018

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.

**II - Renseignements médicaux :**

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** régulier ?  oui  non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant). Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

<b>Rubéole</b>	<b>Varicelle</b>	<b>Angine</b>	<b>Scarlatine</b>	<b>Coqueluche</b>
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Otite</b>	<b>Rougeole</b>	<b>Oreillons</b>	<b>Rhumatisme articulaire aigu</b>	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Allergies :

Médicamenteuses  oui  non / Alimentaires  oui  non / Autres (précisez)  oui  non

**Précisez le déclencheur de l'allergie et la conduite à tenir (PAI Obligatoire s'il existe) :**

.....

.....

.....

### **III - Recommandations utiles et attentions particulières :**

Y a-t-il des attentions particulières, concernant l'enfant, que vous souhaitez transmettre au directeur(trice) du séjour concernant la vie quotidienne et besoin de l'enfant (rite d'endormissement, envie d'activité déjà exprimée, ...) ?

---

---

---

Précisez si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

---

---

---

Si votre enfant est porteur d'un handicap, merci de préciser lequel ainsi que les recommandations particulières :

---

---

---

Si votre enfant est porteur d'un handicap, fait-il l'objet d'une reconnaissance auprès de la MDPH ?  OUI  NON

Bénéficie t'il de l'AEEH ?  OUI  NON **(si oui, fournir un justificatif)**

**Dans le cadre de l'accueil réussi des enfants à besoins particuliers, nous vous invitons à compléter un livret d'accueil individualisé. Merci de nous contacter.**

### **IV - Responsable légal de l'enfant :**

Nom - Prénom : .....

Adresse pendant le séjour : .....

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Nom et tél. du médecin traitant :

Je soussigné(e), .....responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : \_\_ / \_\_ / 2022

Signature **IMPERATIVE** (précédée de la mention lu et approuvé) :