

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)

	De 3 à 6 ans	De 6 à 12 ans	De 12 à 17 ans
Du 10 au 14 juillet	<input type="checkbox"/> Au galop ! 3-6 ans	<input type="checkbox"/> Au galop ! 6-8 ans	<input type="checkbox"/> Road Trip 13-17 ans
		<input type="checkbox"/> Ça roule ! 6-10 ans	<input type="checkbox"/> Sport and Fun 14-17 ans
		<input type="checkbox"/> La vie de château 6-12 ans	
		<input type="checkbox"/> Le Raid 8-12 ans	
Du 17 au 21 juillet		<input type="checkbox"/> Road Trip 10-12 ans	
		<input type="checkbox"/> Le pied à l'étrier 6-12 ans	
		<input type="checkbox"/> Silence, on tourne ! 6-12 ans	<input type="checkbox"/> Enquête au château 12-17 ans
Du 24 au 28 juillet		<input type="checkbox"/> Sea, gliss and fun ! 10-12 ans	<input type="checkbox"/> Sea, gliss and fun ! 12-14 ans
	<input type="checkbox"/> Nature et Découvertes 3-6 ans	<input type="checkbox"/> Nature et Découvertes 6-8 ans	
		<input type="checkbox"/> Aventure Amérindienne 6-10 ans	
		<input type="checkbox"/> Comme à la montagne 10-12 ans	<input type="checkbox"/> Comme à la montagne 12-14 ans
Du 31 juillet au 04 août		<input type="checkbox"/> Little Einstein 6-12 ans	<input type="checkbox"/> Echappée Belle 15-18 ans
		<input type="checkbox"/> Equi'natura 6-12 ans	
	<input type="checkbox"/> Little Farmer 3-6 ans	<input type="checkbox"/> Little Farmer 6-8 ans	
		<input type="checkbox"/> Go sport ! 6-10 ans	
		<input type="checkbox"/> Au temps de Cro'magnon 6-12 ans	
		<input type="checkbox"/> Tous/toutes à l'eau ! 6-12 ans	
Du 7 au 11 août		<input type="checkbox"/> En mode trappeurs/trappeuses ! 8-12 ans	
		<input type="checkbox"/> Franc'Aventures 10-12 ans	<input type="checkbox"/> Franc'Aventures 12-14 ans
		<input type="checkbox"/> Curieux/Curieuses de nature ! 6-12 ans	
Du 14 au 18 août		<input type="checkbox"/> A la Robinson 6-12 ans	
	<input type="checkbox"/> A l'abordage 3-6 ans	<input type="checkbox"/> A l'abordage 6-8 ans	<input type="checkbox"/> O'Gliss 12-17 ans
	<input type="checkbox"/> Sur la piste des Indiens ! 4-6 ans	<input type="checkbox"/> Sur la piste des Indiens ! 6-9 ans	
		<input type="checkbox"/> Explorateurs/trices en herbe 6-12 ans	
Du 21 au 25 août		<input type="checkbox"/> Le bivouac 8-12 ans	
		<input type="checkbox"/> Magic Circus 4-6 ans	
		<input type="checkbox"/> Magic Circus 6-9 ans	
		<input type="checkbox"/> Grand galop ! 6-12 ans	
		<input type="checkbox"/> Bienvenue chez les Croods 6-12 ans	
Du 28 août au 1 ^{er} septembre		<input type="checkbox"/> Escapade Nautique 8-12 ans	
		<input type="checkbox"/> Beach Sport 11-12 ans	<input type="checkbox"/> Beach Sport 13-17 ans
	<input type="checkbox"/> Zen pour la rentrée 3-5 ans	<input type="checkbox"/> Zen pour la rentrée 6-10 ans	<input type="checkbox"/> Zen attitude 13-17 ans
	<input type="checkbox"/> Zen attitude 10-12 ans		

Cadre réservé à l'administration :

Complet Confirmé Convoqué Domino Facturé Vigilance :

Remis le/...../2023 àh..... à

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

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

Colos Apprenantes

Les Colos apprenantes sont ouvertes à tous les mineurs, de 3 à 17 ans. Leur coût (hors transport) est pris en charge par l'État pour les mineurs en situation de handicap, en situation de décrochage scolaire ou relevant de l'aide sociale à l'enfance (ASE), ou domiciliés dans un quartier prioritaire de la politique de la ville (QPV), ou dans une zone de revitalisation rurale (ZRR), ou les mineurs n'appartenant à aucune de ces catégories et dont le quotient familial est inférieur ou égal à 1500 €.

Êtes-vous éligible au dispositif « colos apprenantes » ? Oui Non

Si oui, faites une demande en ligne auprès de la JPA : <https://jpa.asso.fr/colos-apprenantes-2023/>

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. (Modalités détaillées dans les CGV)

Responsables légaux de l'enfant

Responsable légal 1 : Père Mère Autre (préciser) :

Nom – Prénom :		Né(e) le : __/__/____	
Adresse :			
Code postal : _____		Ville :	
① Portable : _____		① Téléphone (préciser :) : _____	

Responsable légal 2 : Père Mère Autre (préciser) :

Nom – Prénom :		Né(e) le : __/__/____	
Adresse (si différente) :			
Code postal : _____		Ville :	
① Portable : _____		① Téléphone (préciser :) : _____	

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

Courriel :

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

Adresse (si autre) :			
Code postal : _____		Ville :	
Courriel (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 à laquelle l'enfant est rattaché :

N° d'assuré : _____	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
---------------------	---

CAF/MSA/Autre à laquelle l'enfant est rattaché :

N° d'allocataire : _____	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	QF : _____ €
--------------------------	---	--------------

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

Documents à fournir

Documents obligatoires	Cette fiche d'inscription 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 mutuelle complémentaire de rattachement de l'enfant	
	Règlement de 100% du séjour dont 50% encaissable avant le départ (si vous pensez être éligible aux Vacances Apprenantes, nous vous conseillons de faire un chèque de 35€ + un ou deux chèque(s) du reste du montant dû)	
	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).	
Documents selon situation	Justificatif éligibilité Vacances Apprenantes	
	Bons vacances CAF	
	Bourse Jeunesse au Plein Air	
	Prise en charge comité d'entreprise	
	Notification de prise en charge AEEH ou accusé de réception de demande de reconnaissance par la MDPH pour les enfants porteurs de handicap	

* sans l'un de 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.

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 et de la voix 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, vidéos et enregistrements audios (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le représentant dans le cadre des séjours de vacances.
- À la diffusion et la publication de photos, de vidéos et d'enregistrement audios 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 :...../...../2023

Signature du responsable de l'enfant :

Fiche sanitaire 2023

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^{er} 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 ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Otite	Rougeole	Oreillons	Rhumatisme articulaire aigu	
<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 : __ / __ / 2023

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

J'adhère aux francas pour...

renforcer
l'attention
portée aux enfants et
à leurs conditions
de vie...

une éducation
qui émancipe et permette
de comprendre
le monde...

faire vivre
les droits
de l'enfant...

que l'éducation
et le bien-être des enfants
soient l'affaire de tous...

porter
des politiques
ambitieuses en faveur
des enfants
et des jeunes...

proposer
aux enfants et aux
adolescents des loisirs
de qualité...

que les enfants
s'épanouissent
au centre de loisirs...

une participation
accrue des enfants et
des adolescents à la vie
de leur territoire...

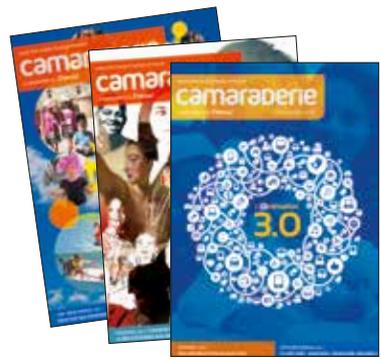
bâtir une société
fraternelle, ouverte
à la diversité...

prendre part
au débat citoyen
sur l'éducation et
l'action éducative...

...et pour tant
d'autres raisons...

que
chaque enfant
ait droit
à l'éducation...

J'AGIS pour l'enfance par l'éducation



**J'adhère aux Francas,
je m'abonne
à Camaraderie pour
me tenir informé-e
au fil des 4 numéros
annuels.**

Dans chaque numéro :

un sujet exploré dans le dossier, des témoignages de citoyens et d'éducateurs engagés, des reportages au cœur de l'action éducative locale, des regards croisés sur l'enfance et des ressources pour agir...

Le coût annuel de l'abonnement s'élève à 5 €.



Les Francas proposent également

- **D'autres publications**
 - grandir ! La lettre des organisateurs locaux d'activités enfance jeunesse.
 - agrandir ! La lettre des directeurs de centres de loisirs.
 - Des fichiers et des revues techniques et pédagogiques.
- **Des espaces de rencontre, de débat et de réflexion dans 81 départements**
- **Des événements, animations**
 - Biennale de l'Éducation, Rencontres des projets éducatifs locaux, Agis pour tes droits, L'été, ça nous anime !, Cyber r@llye scientifique...
- **Des formations**
 - BAFA et BAFD
 - CQP périscolaire, BEPJEPS, DEJEPS, DESJEPS.



Bulletin d'adhésion à remplir et à retourner à l'association départementale des Francas (coordonnées au dos du dépliant)

J'adhère aux Francas et je choisis

- Une adhésion de soutien €
- L'adhésion + l'abonnement à la revue *Camaraderie* €
Je remplis le bulletin d'abonnement ci-dessous
- L'adhésion de base à €

Selon ma situation, un autre montant d'adhésion m'est proposé par mon association départementale :
..... €
..... €
..... €
Montant de mon règlement €

Nom et Prénom

.....
.....

Date de naissance Sexe M F

Coordonnées

Rue
Code postal Ville
Tél. Portable
E-mail

Statut cochez la ou les case(s) Étudiant - Lycéen Parent Enseignant
 Animateur professionnel Élu local Élu associatif

Lieu d'implication

Code postal Ville

Je déclare avoir pris connaissance des objectifs Francas indiqués ci-contre et demande mon adhésion à l'association départementale.

Date Signature

CADRE RÉSERVÉ À L'AD
n° adhérent

DATE D'ADHÉSION
.....



Bulletin d'abonnement à remplir et à retourner à l'association départementale des Francas (coordonnées au dos du dépliant)

Je m'abonne au magazine *Camaraderie*

Nom et Prénom

.....
.....

Date de naissance Sexe M F

Coordonnées

Rue
Code postal Ville
Tél. Portable
E-mail

Date Signature

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

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. 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 »

Les Colos apprenantes sont ouvertes à tous les mineurs, de 3 à 17 ans : en situation de handicap, de décrochage scolaire, relevant de l'aide sociale à l'enfance (ASE), domiciliés en quartier politique de la ville (QPV) ou en zone de revitalisation rurale (ZRR) ainsi qu'aux mineurs n'appartenant à aucune de ces catégories et dont le quotient familial est inférieur ou égal à 1500€. Leur coût (hors transport) est pris en charge à 100% par l'État. Uniquement le forfait transports de 35€ (et l'adhésion si elle n'est pas en cours) resteront à la charge de la famille. Ce forfait correspond aux frais pour un enfant et un séjour.

Si vous pensez être éligible, vous devez faire une demande en ligne auprès de la JPA : <https://jpa.asso.fr/colos-apprenantes-2023/> à partir du 19 juin 2023. Si vous pouvez justifier de votre éligibilité vous recevrez une attestation de prise en charge « colo apprenante » à nous transmettre dans un délai de 15 jours.

Attention, le séjour doit être réglé dans sa totalité lors de l'inscription et un remboursement sera effectué lorsque la prise en charge « Vacances Apprenantes » sera validée.

Si vous pensez être éligible, nous vous invitons à faire 1 chèque de 35€ + 1 ou plusieurs chèques pour le solde du séjour qui vous seront restitués en cas de prise en charge par l'Etat. Le(s) chèque(s) de solde ne seront pas encaissés avant le départ en séjour.

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

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

Les tarifs sont calculés en fonction du quotient familial (QF) des familles conformément aux exigences de la CAF, ce quotient est calculé comme suit : $QF = (1/12^{\text{ème}} \text{ des ressources annuelles} + \text{prestations familiales mensuelles})$ divisé par le nombre de parts du foyer.

Les tarifs des séjours sont organisés en 4 tranches :

	QF < 620	621€<QF<900€	901€<QF<1399€	QF>1400€
Tarif des séjours	170€	190€	200€	210€
Tarifs spécifiques pour les communes de PBI	130€	135€	140€	150€

Une bourse CCAS de 50€ par séjour 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. 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 a 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.