

L'enfant

Nom - Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____ Age : __ ans ☐ Fille ☐ Garçon Première colo : ☐ Oui ☐ Non

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 ? ☐ Bénévole ☐ Salarié Préciser :

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

Du 6 au 11 avril	Du 6 au 12 avril	Du 14 au 18 avril
☐ "Guten tag !"	☐ "Willkommen, Bienvenue"	☐ "A la ferme"
Lieu de départ		
☐ Caumont-sur-Aure	☐ Colombelles	

Coût des séjours

TARIFICATION FAMILLES						Tarif adhérents inscrits locaux de jeunes de Colombelles et de St André sur Orne	TARIFICATION ORGANISMES
Séjours		QF < ou = à 650€	651€ < QF < 900€	901€ < QF < 1399€	QF > ou = à 1400€		
Séjour du 6 au 11 avril "Guten tag !" 8 à 12 ans (6j/5n)	Tarif	☐ 270€	☐ 300€	☐ 330€	☐ 390€		☐ 600€
	Tarifs spécifiques habitants PBI*	☐ 174€	☐ 180€	☐ 186€	☐ 198€		
Séjours du 6 au 12 avril & du 19 au 25 octobre "Willkommen, Bienvenue"*** 13 à 17 ans (7j/6n)	Tarif	☐ 273€	☐ 301€	☐ 329€	☐ 385€	☐ 250€	☐ 1 000€
	Tarifs spécifiques habitants PBI*	☐ 203€	☐ 210€	☐ 217€	☐ 231€		
Séjour du 14 au 18 avril "A la ferme" 6 à 10 ans (5j/4n)	Tarif	☐ 180€	☐ 200€	☐ 220€	☐ 260€		☐ 500€
	Tarifs spécifiques habitants PBI*	☐ 145€	☐ 150€	☐ 155€	☐ 165€		

*Tarifs spécifiques pour les habitants de Pré-Bocage Intercom.

**Une bourse CCAS de 10€ par jour et par enfant est attribuée aux familles domiciliées à Caumont-sur-Aure.

***Séjour financé à près de 90% par OFAJ et Erasmus+

☐ +15€ d'adhésion familiale pour 12 mois (sauf si déjà en cours).☐ + L'assurance annulation par enfant et par séjour (facultatif. Voir CGV Page 7 : 25€ ou 100€).

Cadre réservé à l'administration :

☐ Incomplet ➔ ☐ Complet ☐ Domino ☐ Diabolo ☐ Vigilance.....

Remis le/...../..... àh..... à

Adhésion :

☐ En cours ☐ Nouvelle ☐ Renouvellement

Nom(s) et Prénom(s) de la famille et de(s) enfant(s):

Assurance :

☐ Oui ☐ Non

Mode de règlement choisi :

Montant total du séjour dû et réglé : ____ €

☐ Chèque(s) avec dates d'encaissement au dos	N° _____ € N° _____ €	N° _____ € N° _____ €	☐ Chèque(s) vacances format papier	N° _____ au N° _____ €
☐ Chèque Caution avec dates d'encaissement au dos	N° _____ €		☐ Chèque(s) CESU format papier	N° _____ au N° _____ €
☐ Espèces	_____ €		☐ Virement(s)	_____ € _____ € _____ €
☐ Colo apprenante Attestation OBLIGATOIRE	☐ JPA ☐ Francas		☐ Prise en charge Attestation OBLIGATOIRE	Précisez..... €
☐ Autre	Précisez..... €		☐ Trop perçu	Précisez..... €

Commentaire :

Pass Colo

Le dispositif Pass Colo a été créé dans le cadre du Pacte des solidarités pour *permettre à tous les enfants de partir en colonie l'année de leurs 11 ans*, et obtenir une aide de 200 à 350 euros. Les familles éligibles au Pass Colo ont reçu un mail ou courrier daté du 9 avril pour les informer de leur droit.

Êtes-vous éligible au dispositif « pass colo » ? ☐ Oui ☐ Non

Un simulateur en ligne permet d'évaluer le montant du Pass Colo auquel vous avez droit sur www.jeunes.gouv.fr/passcolo

Le montant de l'aide qui vous est attribuée :

QF jusqu'à 200€	QF entre 201€ et 700€	QF entre 701€ et 1 200€	QF entre 1 201€ et 1 500€
☐ 350€	☐ 300€	☐ 250€	☐ 200€

Si vous êtes éligible au **Pass colo**, merci de nous joindre un justificatif. Après vérification par nos services, le montant de l'aide qui vous est attribuée sera directement déduit du coût du séjour. **Votre reste à charge doit être réglé dans sa totalité lors de l'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) 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 ces documents,
- 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 - 320 Le Val - 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 :/...../.....

Signature du responsable légal :

Responsables légaux de l'enfant

Responsable légal 1 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser) :

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

Responsable légal 2 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser) :

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

Autre contact : ☐ Famille d'accueil ☐ Référent ☐ Autre (préciser) :

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

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

Courriel :	Courriel 2 :
------------	--------------

Pour l'envoi de la facture :

☐ Responsable légal 1 ☐ Responsable légal 2 ☐ Autre (préciser) :

Nom-Prénom / Nom d'organisme :	
Adresse (si autre) :	
Code postal : _____	Ville :
Courriel (si autre) :	

Personne autorisée à récupérer l'enfant en fin de séjour : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser) :

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.**

Caisse d'assurance maladie à laquelle l'enfant est rattaché :

☐ CPAM	☐ MSA	☐ Autre :
N° d'assuré : _____	☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser) :	

☐ CAF ☐ MSA ☐ Autre (préciser) : à laquelle l'enfant est rattaché :

N° d'allocataire : _____	☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser) :	QF : ____ €
--------------------------	---	-------------

Allocation d'éducation enfant handicapé (AEEH) : ☐ oui ☐ non ☐ en attente de décision

(si oui, fournir un justificatif)

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

Lieu de naissance :

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

Vaccins Obligatoires	Oui	Non	Dernier rappel	Vaccins Obligatoires	Oui	Non	Dernier rappel
Diphétrie			__/__/__	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 1er 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
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Otite	Oreillons	Rougeole	Rhumatisme articulaire aigu	
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ 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) :

Régime alimentaire :

☐ Végétarien ☐ Végan ☐ Sans porc

☐ Autres (préciser) : ☐ Pas de régime particulier

Autres informations importantes :

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... ?

.....
.....
.....
.....

Fait-il l'objet d'une reconnaissance auprès de la MDPH ? ☐ OUI ☐ NON

Merci de préciser et d'indiquer les recommandations particulières :



.....
.....
.....
.....

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. Nos séjours sont inclusifs, tous les enfants sont les bienvenus. Merci de nous contacter.

Votre enfant est-il suivi par un éducateur(trice) ? ☐ OUI ☐ NON

Structure :

Si oui, merci d'indiquer ses coordonnées : Nom – Prénom : Téléphone :

IV - Responsable légal de l'enfant :

Nom - Prénom :

Adresse pendant le séjour :

Tél. domicile :

Tél. travail :

Portable :

Nom du médecin traitant :

Tél. :

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 : __ / __ / __

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

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.

Documents à fournir

Documents à fournir : ATTENTION l'inscription sera définitive à réception de l'ensemble de ces pièces		Fourni
Documents obligatoires	Fiche d'inscription séjours Printemps 2025 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 ou CMU	
	Règlement de 100% du séjour dont 50% encaissable avant le départ	
	Coupon d'adhésion annuelle familiale complété et règlement de 15€ (sauf si adhésion valide déjà en cours, préciser le nom de l'adhérent le cas échéant)	
Documents obligatoires pour les séjours en Allemagne	Photocopie de la carte d'identité valide de l'enfant	
	Photocopie de la carte d'identité valide d'un tuteur légal	
	Autorisation de sortie de territoire de l'enfant	
	Carte européenne d'assurance maladie ou récépissé de demande	
Documents facultatifs	Bon VA CAF / Attestation colo apprenante / Pass colo	
	Prise en charge comité d'entreprise / Conseil Départemental	
	Notification de prise en charge ou l'accusé de réception de demande de reconnaissance par la MDPH pour les enfants porteurs de handicap	

*sans un de ces documents le tarif le plus élevé sera automatiquement facturé.

Inscriptions

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

L'inscription vous engage à :

- Répondre à toute demande de documents concernant la santé physique et mentale de l'enfant ;
- Régler le coût du séjour dans les délais mentionnés au paragraphe paiement ;

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.

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.

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. Le participant est à venir chercher sur le lieu de séjour.

Les Francas du Calvados vous proposent de souscrire à une assurance « annulation ». En cas d'annulation de la part de la famille, sous réserve d'avoir souscrit à l'assurance et d'avoir réglé le montant de la cotisation, un remboursement pourra être effectué si un certificat médical ou autre pièce attestant la gravité de la cause d'absence est fourni dans un délai de 5 jours. Sans raison justifiant l'annulation et sans souscription à l'assurance annulation, la totalité de la valeur (tarification hors dispositifs d'aides) du séjour sera facturée.

Tarification

Le dispositif « Pass colo »

Le dispositif Pass Colo a été créé dans le cadre du Pacte des solidarités pour permettre à tous les enfants de partir en colonie l'année de leurs 11 ans, et obtenir une aide de 200 à 350 euros. Les familles éligibles au Pass Colo ont reçu un mail ou courrier daté du 9 avril pour les informer de leur droit.

Un simulateur en ligne permet d'évaluer le montant du Pass Colo auquel vous avez droit sur www.jeunes.gouv.fr/passcolo

D'autres aides sont cumulables (Vacances apprenantes, VA CAF) au Pass colo afin de financer à 100% le séjour.

Si vous n'êtes pas éligible aux dispositifs «Pass Colo» :

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

Les tarifs des séjours sont organisés en plusieurs tranches :

TARIFICATION FAMILLES						Tarif adhérents inscrits locaux de jeunes de Colombelles et de St André sur Orne	TARIFICATION ORGANISMES
Séjours		QF < ou = à 650€	651€ < QF < 900€	901€ < QF < 1399€	QF > ou = à 1400€		
Séjour du 6 au 11 avril "Guten tag !" 8 à 12 ans (6j/5n)	Tarif	270€	300€	330€	390€		600€
	Tarifs spécifiques habitants PBI*	174€	180€	186€	198€		
Séjours du 6 au 12 avril & du 19 au 25 octobre "Willkommen, Bienvenue"*** 13 à 17 ans (7j/6n)	Tarif	273€	301€	329€	385€	250€	1 000€
	Tarifs spécifiques habitants PBI*	203€	210€	217€	231€		
Séjour du 14 au 18 avril "A la ferme" 6 à 10 ans (5j/4n)	Tarif	180€	200€	220€	260€		500€
	Tarifs spécifiques habitants PBI*	145€	150€	155€	165€		

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



Co-funded by
the European Union

- + 15€ d'adhésion familiale pour 12 mois (sauf si déjà en cours)
- + 25€ d'assurance annulation par enfant et par séjour (facultative.cf chapitre annulation)
- OU**
- +100€ d'assurance pour le séjour "Franco-allemand" (facultative.cf chapitre annulation)



Le règlement du coût du séjour doit obligatoirement être joint à votre dossier déduction faite du montant des différentes bourses que vous pouvez justifier.

Merci de fournir un règlement **PAR séjour et PAR enfant** (hors adhésion).

Le règlement peut être effectué par chèques bancaires, espèces, virement, CESU (papier), chèques vacances (papier), bons VA CAF, Pass colo...

Il est possible de différer ou d'étaler les règlements par chèques sur demande, en indiquant les dates d'encaissements souhaitées au dos. Un acompte de 50% sera encaissé après confirmation d'inscription au séjour.

Attention, si vous souhaitez étaler votre règlement par tout autre moyen de paiement, la totalité du règlement doit nous parvenir avant le début du séjour et vous devrez nous fournir à l'inscription l'échéancier des règlements. Le non-respect de l'échéancier entraînera l'annulation de l'inscription de votre enfant.

RIB

FRANCAS - SÉJOURS

IBAN : FR76 1142 5002 0008 0027 6179 557

BIC : CEPAFRPP142

Réclamations

Les réclamations pourront être faites dans un délai maximum de 30 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 usagers, 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 séjours (mini camps) seront malgré tout prévus en avance afin de permettre à tous de s'organiser.

**AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)
D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**
(article 371-6 du code civil; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation
de sortie du territoire d'un mineur non accompagné
par un titulaire de l'autorité parentale; arrêté du 13 décembre 2016)

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Prénom(s) :
Né(e) le : à (lieu de naissance) :
Pays de naissance :

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) :
Prénom(s) :
Né(e) le : à (lieu de naissance) :
Pays de naissance : Nationalité :
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :
☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser) :
Adresse :
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie
Code postal : Commune :
Pays :
Téléphone (recommandé) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Courriel (recommandé) :

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au : inclus.

Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.

Exemple : une autorisation signée le 1^{er} septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »⁽¹⁾ :

DATE : Signature du titulaire de l'autorité parentale :

⁽¹⁾ Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

**5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE
À L'APPUI DE L'AUTORISATION ⁽¹⁾ :**

Type de document (cocher la case) : ☐ Carte nationale d'identité ☐ Passeport ☐ Autre
(Préciser :)⁽²⁾

Délivré(e) le :

Par (autorité de délivrance) :

⁽¹⁾ La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

⁽²⁾ Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

RAPPEL : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »

les francas

L'éducation en mouvement !

➤ **Un mouvement d'éducation populaire porteur d'une ambition** : contribuer à l'émancipation des enfants et des adolescents par l'éducation et l'action éducative. Les Francas fondent leur action sur des valeurs : humanisme, liberté, égalité, solidarité, laïcité, paix.

➤ **Une Fédération nationale** qui regroupe 81 associations départementales, qui mobilise 50 000 bénévoles, qui fédère près de 1 200 organisateurs adhérents et 5 000 centres d'activité affiliés accueillant plus d'un million d'enfants.

➤ **Une association éducative complémentaire de l'enseignement public, reconnue d'utilité publique**, agréée Jeunesse et éducation populaire qui accompagne 3 000 collectivités locales dans la mise en œuvre de leur projet éducatif et forme chaque année près de 5 000 professionnels de l'animation (animateurs, directeurs, coordinateurs) et 11 000 jeunes volontaires (BAFA-BAFD).

➤ **Les Francas collaborent avec 77 organisations non gouvernementales** présentes dans 45 pays.

les francas

L'éducation en mouvement !

www.francas.asso.fr

f Les Francas

🐦 @FrancasFede

les francas
près de
chez moi

Votre association départementale
des Francas

j'Adhère

aux francas

j'AGIS

pour l'enfance
par l'éducation

Je rejoins

les francas

L'éducation en mouvement !

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