



### 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, précisez : .....

Comment nous avez-vous connu :  Publicité papier  Site internet  Réseaux sociaux  Mail  Bouche à oreilles  
 Centre de loisirs  Établissement scolaire  Organisme(s) - Administration(s)  Autre, précisez : .....

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

Durée	Date	Séjours 3-6 ans
5 jours / 4 nuits	<b>Du 6 au 10 juillet</b>	<input type="checkbox"/> Explorateur-trice-s en herbe 3-6 ans
3 jours / 2 nuits	<b>Du 15 au 17 juillet</b>	<input type="checkbox"/> Les pieds dans l'eau 3-6 ans   <i>Départ unique à Colombelles</i>
5 jours / 4 nuits	<b>Du 20 au 24 juillet</b>	<input type="checkbox"/> Évasion marine 3-6 ans
	<b>Du 27 au 31 juillet</b>	<input type="checkbox"/> Au fil de l'eau 3-6 ans
	<b>Du 3 au 7 août</b>	<input type="checkbox"/> Au rythme des sabots 3-6 ans
	<b>Du 10 au 14 août</b>	<input type="checkbox"/> Les p'tits mousses 3-6 ans
	<b>Du 17 au 21 août</b>	<input type="checkbox"/> A l'abordage 3-6 ans

### Pas de test d'aisance aquatique obligatoire

#### Cadre réservé à l'administration :

Incomplet ➔  Complet  Domino  Diabolo | Remis le ...../...../2026 à .....h..... à .....

**Documents :**  Coupon adhésion  Attestation QF  Vaccins  Ass.maladie  Mutuelle  Assurance scolaire

**Adhésion :**  En cours  Nouvelle  Renouvellement **Nom(s) et Prénom(s) de la famille OU de l'enfant :** .....  
**Assurance :**  Oui  Non

**Santé :**  Alerte sanitaire  Allergie alimentaire  Allergie non-alimentaire

**Mode de règlement choisi :** **Montant total du séjour dû :** \_\_\_ € **Montant total du séjour réglé :** \_\_\_ €

<input type="checkbox"/> Chèque(s)	N° _____	___ €	N° _____	___ €	<input type="checkbox"/> Chèque(s) vacances	N° _____ au N° _____	___ €
	N° _____	___ €	N° _____	___ €			
<input type="checkbox"/> Chèque Caution	N° _____	___ €	<input type="checkbox"/> Chèque(s) CESU	N° _____ au N° _____	___ €		
<input type="checkbox"/> Espèces	___ €			<input type="checkbox"/> Virement(s)	___ €	___ €	___ €
<input type="checkbox"/> Aides financières	<input type="checkbox"/> JPA 14 <input type="checkbox"/> AVE			<input type="checkbox"/> Prise en charge	Précisez.....		___ €
<input type="checkbox"/> Autre	Précisez.....			<input type="checkbox"/> Trop perçu	Précisez.....		___ €

**Commentaire :** .....

## Lieu de départ et de retour

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

 **Attention ! Le lieu de départ et de retour est identique**

## Coût du séjour

TARIFICATION FAMILLES					
Quotient familial	3 jours / 2 nuits		5 jours / 4 nuits		
	Tarifs	Tarifs PBI*	Tarifs	Tarifs PBI*	Tarifs AVE**
QF < ou = à 650€	<input type="checkbox"/> 159€	<input type="checkbox"/> 87€	<input type="checkbox"/> 250€	<input type="checkbox"/> 145€	<input type="checkbox"/> 75€
651€ < QF < 950€	<input type="checkbox"/> 174€	<input type="checkbox"/> 96€	<input type="checkbox"/> 275€	<input type="checkbox"/> 150€	<input type="checkbox"/> 85€
951€ < QF < 1399€	<input type="checkbox"/> 189€	<input type="checkbox"/> 99€	<input type="checkbox"/> 300€	<input type="checkbox"/> 155€	PAS D'AVE
QF > ou = à 1400€	<input type="checkbox"/> 219€	<input type="checkbox"/> 105€	<input type="checkbox"/> 350€	<input type="checkbox"/> 175€	
Aide CCAS <small>Caumont-Sur-Aure***</small>		<input type="checkbox"/> - 30€		<input type="checkbox"/> - 50€	
Assurance annulation	<input type="checkbox"/> + 15€		<input type="checkbox"/> + 25€		
Adhésion familiale <small>(pour 12 mois) (sauf si déjà en cours)</small>	<input type="checkbox"/> + 15€				
TARIFICATION ORGANISMES					
	<input type="checkbox"/> 250€		<input type="checkbox"/> 400€		
Adhésion familiale <small>(pour 12 mois) (sauf si déjà en cours)</small>	<input type="checkbox"/> + 15€				

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

\*\*Tarifs avec Aides Vacances Enfants

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

# Déclaration du/de la responsable légal·e

Je soussigné·e (nom-prénom) : .....

Responsable légal·e de l'enfant (nom-prénom) : .....

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

- Atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant ci-dessus au(x) séjour(s) (page 1) ;
- Autorise le-la 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 :**

*À la diffusion et la publication de photos le représentant dans le cadre des activités des séjours. L'utilisation pourra se faire sur tout support matériel et immatériel appartenant aux Francas (diaporamas, rapport d'activités, 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.*

- autorise les Francas du Calvados **UNIQUEMENT** pour la diffusion et la publication sur la plateforme avec accès sécurisé : *On donne des nouvelles.***

- n'autorise pas les Francas du Calvados pour la diffusion et la publication de photos .**

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/de la responsable légal·e :**

## Responsables légaux de l'enfant

**Responsable légal·e 1 :**  Père  Mère  Autre (préciser) : .....

à contacter concernant l'inscription au séjour  à contacter durant le séjour

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

**Responsable légal·e 2 :**  Père  Mère  Autre (préciser) : .....

à contacter concernant l'inscription au séjour  à contacter durant le séjour

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

**Autre contact :**  Famille d'accueil  Référent·e  Autre (préciser) : .....

à contacter concernant l'inscription au séjour  à contacter durant le séjour

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·e 1  Responsable légal·e 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·e, voisin·e, ...) 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 :**

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

**Caisse d'allocation à laquelle l'enfant est rattaché :**

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



Y-a-t-il des antécédents médicaux récents que l'équipe doit connaître ?

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

**III- Recommandations utiles et attentions particulières : Cocher si oui.**

**Votre enfant a-t-il des besoins spécifiques ?**

Handicap  Difficultés motrices  Difficultés sensorielles  Troubles du comportement ?

Bénéficie-t-il de l'AEEH ?  Oui  Non (si oui, fournir un justificatif)

Porte-t-il un appareil auditif ?  Porte-t-il des lunettes ?  Porte-t-il un appareil dentaire ?  Fait-il la sieste ?

Souffre-t-il d'énurésie ?  Souffre-t-il d'encoprésie ?  Porte-t-il des couches ?   
• Nocturne  Diurne  • Nocturne  Diurne  • La nuit  La journée

Pour dormir a-t-il :

• Une tétine ?  • Un doudou ?  • Un objet rassurant ?

Votre enfant a-t-il un rituel pour s'endormir ou se réveiller ?  Oui  Non



Votre enfant a-t-il tendance à être : *Cocher si oui.*

• Timide ?  • Dynamique ?  • Émotif ?  • Facilement frustré ?

A-t-il des peurs ou des situations anxiogènes connues ?  Oui  Non

Précisez : .....

Comment réagit-il face aux règles et aux consignes ?

Quels sont les signes de fatigue ou de stress ?

Comment décririez-vous sa relation avec les autres enfants ?

Comment décririez-vous le langage de votre enfant ?

• Clair  • Développé  • Peu développé  • Limité

Votre enfant est-il autonome pour :

• Aller aux toilettes  • Mettre et enlever son manteau  • Mettre et enlever ses chaussures  • Manger seul

Quels types d'activités préfère-t-il ? *Cocher plusieurs cases si besoin.*

• Activités calmes  • Activités de motricité  • Jeux libres  • Ateliers créatifs   
• Ateliers d'expressions (danse, théâtre)  • Jeux d'extérieurs

Quelles activités redoute-t-il ou n'apprécie-t-il pas ?

Quels sont ses centres d'intérêts ? Ses jouets favoris ?

.....  
.....



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'organisateur 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

**ATTENTION l'inscription sera définitive à réception de l'ensemble de ces pièces**

		Fourni		
<b>Documents obligatoires</b>  <b>A renvoyer par mail a</b> sejours@francas-calvados.fr  <b>ou</b>  <b>par courrier au</b>  Francas du Calvados 320 le val 14200 Hérouville-Saint-Clair	<b>Dossier d'inscription</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dossier d'inscription séjours été 2026 complété et signé</li> <li>Fiche sanitaire de liaison complétée et signée</li> <li>Livret Petit Enfance pour les séjours 3-6 ans</li> </ul>		
		<b>Documents à fournir</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coupon d'adhésion annuelle familiale complété + règlement de <b>15€</b> (sauf si adhésion valide déjà en cours, préciser le nom de l'adhérent le cas échéant)</li> <li><b>Si allocataire CAF ou MSA</b> : Attestation précisant votre quotient familial*</li> <li><b>Si non allocataire</b> : Dernier avis d'imposition*</li> <li>Attestation d'Assurance Maladie</li> <li>Attestation d'Assurance scolaire ou de responsabilité civile</li> <li>Copie du carnet de vaccination (mentionnant le nom de l'enfant)</li> <li><b>Si mutuelle</b> : Copie de la carte de mutuelle complémentaire de rattachement de l'enfant</li> <li><b>Si CMU</b> : Copie de l'attestation de Complémentaire Santé Solidaire</li> </ul>	
			Règlement de 100% du séjour dont 50% encaissables avant le départ	
	Notification de prise en charge ou l'accusé de réception de demande de reconnaissance par la MDPH pour les enfants porteurs de handicap			
	Bon AVE / JPA 14 / PASS COLO			
	Prise en charge comité d'entreprise / Conseil Départemental / Autre			
	<b>Documents facultatifs</b>			

\*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 tarification ;

**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 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 séjour. 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-e participant-e 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-la participant-e 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 concernant l'enfant ou autre pièce attestant la gravité de la cause d'absence est fournie dans un délai de **48H**. 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.

Assurance annulation par enfant et par séjour	
Séjours 3 jours / 2 nuits	Séjours 5 jours / 4 nuits
+ 15€	+ 25€

## Tarification

### 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 :  $QF = (1/12^{\text{ème}} \text{ des ressources annuelles} + \text{prestations familiales mensuelles}) / \text{nombre de parts du foyer}$ .

Les tarifs des séjours sont organisés en plusieurs tranches.

TARIFICATION FAMILLES					
Quotient familial	3 jours / 2 nuits		5 jours / 4 nuits		
	Tarifs	Tarifs PBI*	Tarifs	Tarifs PBI*	Tarifs AVE**
QF < ou = à 650€	159€	87€	250€	145€	75€
651€ < QF < 950€	174€	96€	275€	150€	85€
951€ < QF < 1399€	189€	99€	300€	155€	PAS D'AVE
QF > ou = à 1400€	219€	105€	350€	175€	
Aide CCAS Caumont-Sur-Aure***		- 30€		- 50€	
Assurance annulation	+ 15€		+ 25€		
Adhésion familiale (pour 12 mois) (sauf si déjà en cours)	+ 15€				
TARIFICATION ORGANISMES					
	250€		400€		
Adhésion familiale (pour 12 mois) (sauf si déjà en cours)	+ 15€				

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

\*\*Tarifs avec Aides Vacances Enfants

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

**Le règlement du coût du séjour doit obligatoirement être joint à votre dossier déduction faite du montant des différentes bourses accordées.** Merci de nous fournir un chèque de caution pour les aides en cours d'attribution ou soumises à attestation de présence (Aides aux Temps Libres CAF, AVE).

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...

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.

### Relevé d'identité bancaire (R.I.B) :

11425	00200	08002761795	57	CE NORMANDIE
c/étab	c/guichet	n/compte	c/vice	domiciliation

#### IBAN

FR76	1142	5002	0008	0027	6179	557
------	------	------	------	------	------	-----

#### BIC

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

CENTRE AFF ASSOCIATIONS CAEN ST  
7 RUE COLONEL REMY  
14000 CAEN  
Tél.: 08.10.32.04.50

Intitulé du compte ASS DEP DES FRANCAS DU CALVADOS  
REGIE SEJOURS  
ETAGE 1 BAT A  
320 BD DU VAL  
14200 HEROUVILLE-SAINT-CLAIR

## 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 seront malgré tout prévus en avance afin de permettre à tous de s'organiser.



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](http://www.francas.asso.fr)

 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 !

