

### La Colo' Francas!

Séjour d'été 2024 en Bretagne

**Dossier d'inscription** 

À renvoyer au siège de l'association des Francas de Meurthe-et-Moselle 8 Allée de Mondorf-Lès-Bains 54500 Vandoeuvre-Lès-Nancy

Session 1 : du 19 au 28 juillet 2024 Session 2 : du 30 juillet au 8 août 2024

Session 3: du 10 au 19 août 2024

Ces colonies de vacances en bord de mer de 15 jours sont ouvertes aux enfants de 7 à 11 ans et aux adolescents de 12 à 15 ans !

À la Maison de la Baie, située dans le village de Plounéour Trez, les enfants profiteront d'un hébergement à 600 mètres de la mer et pourront participer à de nombreuses activités telles que la pêche à pied, le kayak ou le char à voile.



#### LA COLO' FRANCAS ÉTÉ 2024 - Bretagne

Session 1
Session 2
Session 3

SESSION 1 : Du 19 au 28 juillet 2024 SESSION 2 : Du 30 juillet au 8 août 2024 SESSION 3 du 10 au 19 août 2024

FICHI	E D'INS	SCRIPTION		
7/11 ANS		12/15 AN	IS	
	ENF	ANT		
NOM:				
PRÉNOM :				
Né(e) le :				
Sexe: Masculir	n 🗌	Féminin		
Structure de rat	tachei	ment :		

#### DOCUMENTS À JOINDRE À CE DOSSIER

- Attestation Quotient Familial CAF
- Photocopie du carnet de santé (page des vaccinations)
- Ordonnance / PAI si l'enfant a un traitement lors du séjour
- Un test d'aisance aquatique pour les activités nautiques (Kayak par exemple)

#### **COORDONNÉES FAMILLE**

Nom - Prénom du Responsable Légal 1 :	
Adresse :	
Γél Fixe :	Tél Portable :
E-mail :	Responsable Légal de l'Enfant : OUI NON
Employeur :	Tél employeur :
N° Allocataire CAF (7 chiffres):	
Quotient Familial en cours : Euros	(justificatif joint)
Etes-vous d'un régime particulier? : MS	Luxembourg ou Belgique AUTRES



Nom - Prénom du Responsable Légal 2 :	
Adresse :	
Tél Fixe :	Tél Portable :
E-mail:	Responsable Légal de l'Enfant : OUI NOI
Employeur:	Tél employeur :
N° Allocataire CAF (7 chiffres):	
Quotient Familial en cours : Euros (	justificatif joint)
<b>Etes-vous d'un régime particulier ?</b> : MS (précisez) :	Luxembourg ou Belgique AUTRES
DÉCLARATION ET AU	JTORISATION PARENTALE
Je soussigné(e) (personne responsable) : enfant :à la colonie de jointes.	wacances, suivant la  ou les fiches annexées ci-
AUTO	PRISATIONS
J'autorise mon enfant à participer à toutes de la colonie de vacances, notamment les ac	les activités et sorties organisées dans le cadre tivités nautiques.
J'ai pris connaissance qu'il pouvait y avoir o minibus) dans le respect de la législation er	
J'autorise la direction du centre à prendre enfant aurait besoin de soins médicaux ou h	toutes les mesures utiles dans le cas où mon ospitaliers.
-	e photographies de mon enfant réalisées dans le t pas atteinte à sa réputation ou à sa vie privée.
Je signale le régime particulier alimentaire	suivant pour mon enfant :
Fait à le	
Signature R	Responsable Légal :



#### <u>Demande d'autorisation d'utiliser des photographies de votre enfant.</u> Autorisation valable pour une durée de deux (2) ans

L'association départementale des Francas de Meurthe-et-Moselle peut être amenée à utiliser des photographies des enfants qui fréquentent ses accueils périscolaires et extrascolaires. Il s'agit de photographies de groupe ou bien de vues montrant des enfants en activité.

En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.

La loi nous impose d'obtenir l'autorisation écrite préalable des parents pour cette utilisation. Aussi, nous vous serions reconnaissant de bien vouloir compléter le talon ci-dessous. Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif.

Un refus de votre part aura pour conséquence de masquer/flouter le visage de votre enfant.

Fait à	Le
Je/Nous soussigné.e.s:	
Responsable(s) légal(aux) de l'enfant :	

Utilisation	Autorise	N'autorise pas
Rapport associatif d'activités		
Réseaux sociaux (Facebook, WhatsApp, site internet de l'Association)		
Affiches, flyers, communications des accueils		
Journaux régionaux et nationaux		
Communications des Communes et/ou Intercommunalités		

<u>Signat</u>	<u>ture du/des responsable(s) légal(aux</u>	<u>×)</u>



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :	ï				
RENOM:					
DATE DE NAISSANCE :	CE:				
SEXE: M		71			
Cette fiche permet . 20 février 2003 rela loisirs).	de recu tif au s	ıeillir dı uivi sar	es informations util nitaire des mineurs	es concernant votre en séjour de vacanc	Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).
1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)	référe	r au car	net de santé ou aux	certificats de vacci	inations)
VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons- Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	
SI LE MINEUR N'A PA	AS LES	VACCINS	OBLIGATOIRES JOIN	DRE UN CERTIFICAT	SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE- INDICATION.
2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR	ITS CO	NCERI	NANT LE MINEUR		
oids:kg;Taille:cm (informations nécessaires en cas d'urgence)	Taille :		cm (informatio	ns nécessaires en ca	as d'urgence)

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? 🏻 Oui

Non