



SÉJOUR	NOM et Prénom de l'enfant
PÉRIODE	SRIAS :

**DOSSIER D'INSCRIPTION
EN SÉJOURS DE VACANCES
TOUSSAINT 2023**

Photo récente
obligatoire

À COLLER
OU
AGRAFER

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT OU LE JEUNE (en lettres capitales)

NOM PRÉNOM
DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE
SEXE : F M
ADRESSE PRÉCISE
CODE POSTAL VILLE

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS (en lettres capitales)

NOM PRÉNOM
ADRESSE
CODE POSTAL VILLE
Tél domicile Tél portable 1 Tél portable 2
Tél professionnel parent 1 Tél professionnel parent 2
E-mail (obligatoire) :
.....
Autres : ADRESSE, Tél, fax (en cas de vacances, déménagement)
pour la période du au

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX (en lettre capitales)

Situation de famille : Marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Célibataire
Avez-vous l'autorité parentale : OUI NON
Personnes à prévenir en cas d'urgence pendant le séjour de l'enfant : M./Mme
Tél. Lien de parenté avec l'enfant
ADRESSE
CODE POSTAL VILLE

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS (en lettre capitales)

Ministère d'appartenance

AUTORISATIONS

J'autorise :

- En cas d'urgence, le directeur du séjour à prendre toute décision utile suivant avis du médecin, concernant un traitement, une hospitalisation ou une opération.
- Mon enfant à participer au séjour choisi et à se rendre à l'étranger s'il y a lieu
- Mon enfant à pratiquer les sports et activités prévus au cours du séjour.
Sports dont la pratique n'est pas autorisée :
- Le CGCV à utiliser les photos prises au cours du séjour où apparaît mon enfant.

Je soussigné(e), responsable légal du mineur susnommé, déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de participation et d'inscription aux séjours du CGCV, les accepte et m'engage à acquitter l'intégralité des frais de séjour.

**Date et signature du représentant légal
pour les mineurs**

Parent 1

Parent 2

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SÉJOUR DE VACANCES

Le dossier d'inscription devant être traité par informatique, il vous est demandé de renseigner toutes les rubriques avec précision.

Pièces à fournir

- **La fiche dossier d'inscription en séjour de vacances remplie et signée accompagnée de :**
 - Un bulletin de salaire de moins de trois mois
 - Avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021

- **La fiche remise au directeur remplie et signée accompagnée de :**
 - La fiche sanitaire de liaison remplie et signée
 - Une photocopie du carnet de vaccination
 - L'attestation de sécurité sociale
 - La copie de la carte de mutuelle 2023
 - Une photocopie de la carte nationale d'identité du jeune en cours de validité ou la copie du livret de famille
 - La charte d'engagement individuel signée pour les jeunes âgés de 11 ans et plus



Notre équipe administrative est à votre disposition toute l'année du lundi au vendredi
De 9h30 à 17h00



Par téléphone

☎ Clémentine QUEDOC - Gestionnaire de séjours 01.40.81.96.03

clementine.quedoc@i-carre.net



Notre site Internet : www.cgcv.org

FICHE SÉJOUR REMISE AU DIRECTEUR



SÉJOUR <hr/> PÉRIODE <hr/>	NOM et Prénom de l'enfant <hr/> SRIAS : _____
--	--

Photo récente obligatoire
 A COLLER
 OU
 AGRAFER

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT OU LE JEUNE (en lettres capitales)

NOM PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE

SEXE : F M

ADRESSE PRÉCISE

CODE POSTAL VILLE

E-mail de l'enfant ou du jeune (s'il en a un) :

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS (en lettres capitales)

NOM PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

Tél Tél portable Fax

Tél professionnel parent 1 Tél professionnel parent 2

E-mail (obligatoire) :

Autres : adresse, Tél, fax, e-mail (en cas de vacances, déménagement)

pour la période du au

N° Sécurité Sociale (auquel est rattaché le ou les enfants) Mutuelle

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX (en lettres capitales)

Situation de famille : Marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Célibataire

Avez-vous l'autorité parentale : OUI NON

Personnes à prévenir en cas d'urgence pendant le séjour de l'enfant :

M./Mme

Tél. Lien de parenté avec l'enfant

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

J'autorise :

- En cas d'urgence, le directeur du séjour à prendre toute décision utile suivant avis du médecin, concernant un traitement, une hospitalisation ou une opération.
- Mon enfant à participer au séjour choisi et à se rendre à l'étranger s'il y a lieu
- Mon enfant à pratiquer les sports et activités prévus au cours du séjour.
 Sports dont la pratique n'est pas autorisée :
- Le CGCV et le directeur du séjour à utiliser des photos pédagogiques de mon enfant

Date et signature du représentant légal
Pour les mineurs
Parent 1 Parent 2

**CHARTRE D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL
POUR LES JEUNES DE PLUS DE 11 ANS**

Le CGCV organise depuis de nombreuses années des séjours de vacances pour les jeunes. Fort de son expérience, mais aussi parce qu'il a la volonté de rester à l'écoute des adolescents tout en assumant son rôle éducatif, il affirme que ses séjours doivent rester un moment privilégié et essentiel pour les vacances des jeunes dans le cadre de projets éducatif et pédagogique rigoureux et solides.

Afin que le séjour se déroule dans les meilleures conditions, **chaque participant s'engage à :**

1. Respecter les règles générales fixées par l'équipe d'encadrement sur :
 - les horaires de réveil et de coucher
 - le rythme des activités
 - les règles de vie quotidienne
 - le fonctionnement des sorties, excursions et des quartiers libres
 - l'utilisation des portables, MP3 et IPOD à des plages horaires déterminées
 - **Rappel : la mixité** est interdite dans les lieux de sommeil (Code de l'Action Sociale et des Familles – articles R 227-5 et 227-6), **les relations sexuelles non admises** (Instruction du 12/05/2000 modifiée – D108-9).
2. Participer à la **vie collective** (composition des menus, achats, cuisine, vaisselle, lessive, montage/démontage des tentes...) selon le type de séjour et les modalités établies avec l'équipe d'encadrement.
3. Participer au séjour dans le bon respect des relations cordiales et conviviales dont sont exclus toutes **attitudes violentes ou menaçantes**, tout **langage irrespectueux**, tout **comportement insolent** et plus généralement toutes formes **d'incivilités** tant à l'égard des adultes, que des autres participants et des lieux d'accueil.
4. **Rappel** : Le **vol**, le **racket**, le **recel**, **et/ou le vandalisme**, la destruction volontaire du matériel sont strictement inacceptables (Code Pénal). La réparation des dommages, en application du code civil, sera due par les parents (aucune assurance n'acceptant de couvrir ces risques). Au cas où la victime (ou son représentant) du vol ou de l'acte de vandalisme porterait plainte auprès des autorités de police, le CGCV dégage entièrement sa responsabilité.
5. Ne pas consommer de **boissons alcoolisées** (Code de la Santé Publique – article L. 3342-1).
6. Ne pas introduire au sein du séjour de **substances stupéfiantes**. La possession, l'usage, l'incitation à l'usage ou le trafic de drogue est interdite. En cas de manquement à la loi, le Directeur en liaison avec le CGCV engagera des poursuites (Code de la Santé Publique – article L. 3342-1).
7. Participer aux différentes activités sportives, culturelles et solidaires proposées durant le séjour.

Rappel sur le Tabac : il est interdit de fumer dans **les véhicules, les tentes, les chambres, dans l'enceinte de la structure d'accueil (espaces intérieurs et extérieurs), pendant les activités et à proximité des non fumeurs**. Les jeunes de 16 ans et plus autorisés par leurs parents pourront fumer à l'extérieur du centre (lieu précis), dans le cadre de moments aménagés avec l'équipe d'encadrement. Pour les mineurs de - 16 ans, il est formellement exclu que l'usage du tabac puisse être accepté (Décret du 06/09/04 – interdiction de vente de tabac aux mineurs de - 16 ans).

En cas de manquement, un renvoi disciplinaire du participant pourra être envisagé par le CGCV en liaison avec la famille, indépendamment des risques de procédure que pourrait engager le directeur du séjour ou le CGCV. En cas de renvoi, aucun remboursement du séjour ne sera dû par le CGCV. Les frais de retour et d'accompagnement seront à la charge intégrale de la famille. Le CGCV attire l'attention des familles sur les recommandations qu'elles se doivent de communiquer à leurs enfants quant au respect du projet éducatif de l'organisme et de cette charte.

**Avis parental
pour la consommation réglementée du tabac (16 ans et plus)**

Votre enfant fume-t-il ? (rubrique à renseigner obligatoirement) Oui Non

En cas de réponse positive, **combien de cigarettes peut-il consommer quotidiennement**

**Acceptation de la charte d'engagement individuel
Obligatoire pour tous les jeunes de + de 11 ans**

Je soussigné : Nom Prénom

Participant au séjour

Et Madame, Monsieur responsable(s) du jeune certifiant avoir pris connaissance de cette charte et déclarent l'accepter.

Fait à le

Signature des représentants
légaux du mineur
précédée de la mention

"lu et approuvé, bon pour accord"

Parent 1

Parent 2

Signature du jeune précédée de la mention
"lu et approuvé, bon pour accord"

INDIQUEZ CI-APRÈS :

1) **Les troubles du comportement et les difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

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

2) **Les handicaps** (moteur, mental, etc...)

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

1. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc ... Précisez.

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

L'enfant suit-il un régime alimentaire ? oui non

POUR DES RAISONS DE SECURITE SANITAIRE, DE ZONES TERRITORIALES ET DE CONTRAINTES LIEES A LA VIE COLLECTIVE, LE CGCV RESPECTERA UNIQUEMENT LES REGIMES ALIMENTAIRES SUIVANTS :

- SANS PORC**
- SANS GLUTEN (fournir un PAI ou une attestation médicale)**
- ENTRAÎNANT DES ALLERGIES ALIMENTAIRES (fournir un PAI ou une attestation médicale)**

Précisez :

L'enfant mouille-t-il son lit ? oui Occasionnellement non

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? oui non

Pour les jeunes âgés de 16 ans et plus : votre enfant **fume-t-il** ? (réponse obligatoire) oui non
Si Oui, **combien de cigarettes** peut-il consommer quotidiennement ?

2. RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) :
.....
.....
.....
.....

TÉL DOMICILE : PORTABLE :

PROFESSIONNEL :

N° Sécurité Sociale (auquel sont rattachés le ou les enfants) :

Mutuelle :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN RÉFÉRENT :

Je soussigné,, 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 :

Signatures (obligatoires)
Parent 1

Parent 2

À REMPLIR PAR LE DIRECTEUR À L'ATTENTION DES FAMILLES
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR OU DU SÉJOUR DE VACANCES

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

OBSERVATIONS

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

FICHE À RETOURNER AUX PARENTS À L'ISSUE DU SÉJOUR