

CONSTITUTION DU DOSSIER SEJOUR SAMOËNS +12 / -14 ANS

Pour confirmer la réservation

retourner par courrier au :

OU

déposer au :

Service Jeunesse-Séjours Mairie d'Antony

Place de l'Hôtel de Ville 92160 ANTONY Bureau 220 - 2^{ème} étage au fond du couloir

du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 17h30

Le dossier complet impérativement au plus tard le mercredi 22 mai 2019.

Le dossier doit comporter :

	7

☐ Le dossier sanitaire dûment rempli et sign		Le dossie	r sanitaire	dûment	rempli	et sig	né
--	--	-----------	-------------	--------	--------	--------	----

- ☐ Les photocopies des pages de vaccination du carnet de santé
- ☐ La décharge parentale complétée et signée
- ☐ Le certificat médical mentionnant « la non contre-indication à la pratique sportive y compris les sports nautiques »
- ☐ La charte d'adhésion complétée et signée
- □ Le coupon dûment rempli mentionnant votre choix pour les modalités de règlement → -1] ne joindre aucun règlement au dossier → attendre de recevoir la facture pour effectuer le paiement. -2] ne pas oublier de faire calculer auprès de la régie centrale le montant retenu en fonction de vos revenus pour y appliquer le taux d'effort, au risque de voir le séjour facturé par défaut au prix plafond

La date de réunion de présentation du séjour et la convocation départ-retour vous seront adressées ultérieurement par voie électronique.

INFORMATIONS SEJOURS: **2**01 40 96 71 43 ou 73 49 ou 71 83

MODALITES D'ANNULATION

Si vous devez annuler cette inscription, téléphonez **<u>obligatoirement</u>**, le plus rapidement possible, au Service Jeunesse-Séjours :

01 40 96 71 83 ou 73 49 ou 71 43

- * Jusqu'au mercredi 22 mai 2019 inclus : Annulation sans frais
- * <u>A partir du jeudi 23 mai 2019</u> : Tout dossier annulé ou laissé sans suite sera facturé 40 €
- * <u>Au-delà du 8^{ème} jour ou de non présentation le jour du départ</u> : 100% du prix du séjour sera dû et facturé.

Ces informations recueillies via ce formulaire concernant votre enfant sont nécessaires dans le cadre du suivi sanitaire de votre enfant durant son séjour. Elles sont destinées à l'équipe de direction du centre dont l'assistante sanitaire. Elles seront conservées avant le séjour et jusqu'à la fin du séjour. (ce document doit être restitué dans la valise au retour). Vous bénéficiez d'un droit de rectification de ces données en cours de séjour, et de suppression de celles-oi-après le séjour en vous adressant à : jeun antony it et /ou Robertifie-antony it

	DRMATIONS COMPLE MMUNIQUEES PAR L	
	7	
	UUV	
OBSERV	ATIONS DE L'ASSIST	ANTE SANITAIRE
	1	



AOÛT

SAMOËNS +12 / -14 ans

NOM DU MINEUR				
PRÉNOM			(Photo obligatoire
DATE DE NAISSANCE		SEXE DF DM		
NOM DU PÈRE				
NOM DE LA MÈRE				
ADRESSE				
SITUATION FAMILIALE		Marié(e)/Pacsé(e) 🗖	Vie maritale
□ Divorcé(e) / Séparé(e)		Veuf(ve)		Célibataire
MAIL N° TÉLÉPHONE : DOMICILE	STATE SELVE			
TRAVAIL DU PÈRE				
TRAVAIL DE LA MÈRE		PORTABLE		
NOM ET N° DE TÉLÉPHONE DE LA DES PARENTS :			ER EN	CAS D'ABSENCE
Assurance resp	ons	abilité civile de la	a fam	ille
Compagnie : N° de contrat :				
NUMÉRO SÉCURI	TÉS	SOCIALE DU PAR	ENT:	

PARENTALES
Je, soussigné(e)
Responsable de l'enfant
- autorise le Directeur du Centre, en cas de nécessité, à faire pratiquer tous les soins ou opérations (y compris l'anesthésie), sous contrôle médical, et après avis du méde- cin attaché au centre.
- en cas de di∨orce ou d'autorité parentale partagée, certifie a∨oir informé le père ou la mère du départ de l'enfant.
- accepte que soient éventuellement diffusées sur le site de la ville d'Antony, les photos prises durant le séjour.
Fait à Antony, le Signature
Accepte que me soient transmises par SMS certaines informations : rappels de réunions et l'arrivée du séjour.
Non ☐ Si oui ☐ N° de portable
ANTEGEDENTS

SANITAIRES

VACCINS Obligatoires	Date des derniers rappels	VACCINS recommandés	Dates
DT Polio ou		Hépatite B	
Diphtérie		Rubéole/Oreillons/ Rougeole	
Poliomyélite		Coqueluche	
Tétanos		BCG	

☐ Angines	☐ Otites	□ Scarlatine
☐ Appendicite	□ Rhumatisme	□ Coqueluche
☐ Oreillons	☐ Rougeole	
	□ Oreillons	2007/00 SECONE ENGINEER 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10

Ce dossier sanitaire est strictement confidentiel, nous vous remercions de bien vouloir nous communiquer quelques informations concernant votre enfant, afin de nous aider à répondre au mieux et avec le maximum d'efficacité à ses besoins.

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER Si oui, lequel?	oui		non	
TRAITEMENT MÉDICAL EN COURS Si oui, lequel?	oui		non	_
Afin que ce traitement soit poursuivi durant le s <u>OBLIGATOIRE</u> de mettre l'ordonnance et les mé la valise				
ALLERGIES				
Allergies médicamenteuses : à quels types de produ	uit :			
Allergies alimentaires : à quels types d'aliments : (h	ors a	versi	on)	
Autres allergies :				

joindre obligatoirement le PAI, PAIP ou un certificat médical avec le protocole d'intervention

Merci de nous communiquer au dos toutes autres informations que vous jugerez utiles pour le bien être de votre enfant.

^{*} Nécessité absolue de signaler les enfants énurétiques (pipi au lit)



TROUSSEAU ÉTÉ MONTAGNE



- Choisir de préférence des vêtements que l'enfant pourra user sans contrainte et faciles à laver.
- Tous les vêtements et accessoires doivent être marqués au nom de l'enfant
- Prévoir une étiquette apparente sur le bagage indiquant le nom et l'adresse de l'enfant ainsi que le nom du centre de vacances.
- Ne pas oublier de mettre la liste du trousseau à l'intérieur du bagage.
- Argent de poche : si vous souhaitez en donner, le mettre obligatoirement dans une enveloppe, dans la valise.
- Tout objets de valeur : lecteur mp3, consoles de jeux, appareils photos numérique, téléphone portable, bijoux etc... sont très fortement déconseillés et restent sous votre entière responsabilité en cas de perte, vol ou détérioration.
- Si traitement médical en cours : mettre les médicaments et l'ordonnance dans un sac marqué au nom de l'enfant dans la valise.

Quantité dans le bagage		
Au départ	Au retour	695
		Linge de Corps
		6 tee-shirts
		6 slips ou culottes
		6 paires de chaussettes
		3 pyjamas
		Vêtements
		2 pantalons + 2 shorts ou bermudas
		1 ou 2 joggings / survêtements
		3 tee-shirts à manches longues
		2 sweats et 1 polaire
		1 blouson et 1 kway (vêtements de pluie)
		1 casquette ou 1 bob pour le soleil
		1 maillot de bain
		1 tenue pour la boum
		Chaussures
		1 paire de chaussons
		1 paire de tennis ou baskets
		1 paire de chaussures usagées pour activités aquatiques
		1 paire de chaussures montantes fermées

Quantité dans le bagage		
Au départ	Au retour	
		Nécessaire de toilette
		2 serviettes de toilette ou de bain
		2 gants
		1 dentifrice
		1 brosse à dent + 1 gobelet
		1 peigne et / ou 1 brosse à cheveux
		1 gel de douche
		1 shampoing
		1 charlotte (facultative)
		Divers
		Le doudou
		1 crème solaire de protection (pas d'objet en verre)
		1 petit sac à dos (15L pour 12/14 ans) + 1 gourde
		1 sac à linge sale
		Lunettes de soleil
		Enveloppes timbrées au nom et adresse des parents
		Mouchoirs en papier
		Appareil photo jetable (facultatif)
		1 duvet (obligatoire pour les 12/14 ans)
		Noter ci-dessous les vêtement (ou autres) que l'enfant porte sur lui au moment du départ :

Service Jeunesse-Séjours					
Gestion des Inscriptions des Centres de vacances					
© 01.40.96.71.43 ou					
01.40.96.73.49	DECHARGE PAR	RENTALE			
u 01.40.96.71.83					
Nom de l'enfant	F				
Prénom de l'enfant					
Lieu du séjour	SAMOËNS 12/14 A	NS			
Période	☞AOUT 2019				
présent(e) lors du retour de co par le service Jeunesse.	entre de vacances de m	on enfant aux jours et heures fixés a Ville d'Antony de toute			
•					
		Signature des parents ou du Responsable légal			
	OXO				
Dans le cas où le comportement de mon enfant s'avérerait incompatible avec la vie en collectivité, je m'engage à : - accepter son rapatriement*, - régler à la Ville les frais engagés dans le cas où je serai dans l'impossibilité de me déplacer, - rembourser à la ville les dégradations commises volontairement par mon enfant durant le séjour.					
		Signature des parents ou du Responsable légal			
CONCERNE UNIO	QUEMENT LES JEUNE	S DE PLUS DE 14 ANS			
Je soussigné(e)					
		Signature des parents ou du Responsable légal			
	OXO				

^{*} Projet éducatif mis à disposition sur le site Internet de la Ville d'Antony



CHARTE D'ADHESION AUX CENTRES DE VACANCES ORGANISES PAR LE SERVICE JEUNESSE-SEJOURS DE LA VILLE D'ANTONY

Afin de garantir le bon déroulement du séjour, la sécurité, et l'épanouissement de chacun, nous vous demandons de lire attentivement et de signer la charte suivante.

La signature du participant ainsi que du (des) parents ou responsable(s) légal(aux) atteste que vous êtes en accord avec les droits et devoirs énoncés ci-dessous.

MES DROITS

- de m'exprimer et d'être écouté(e)
- être acteur de mon séjour, c'est-à-dire de participer aux décisions sur l'organisation du séjour, de m'impliquer dans les démarches, de faire des propositions...
- d'être respecté(e), sur ce que je suis, sur mes habitudes de vie, sur mes croyances, dans mes choix...
- d'avoir des moments pour moi, pour me reposer, pour m'isoler si j'ai besoin de réfléchir ou de me retrouver seul (e)
- de participer si j'en ai envie aux activités sans entraver l'organisation du groupe
- d'accéder aux pratiques sportives ou culturelles, pour mon bien être ou mon épanouissement
- de découvrir un nouvel environnement naturel et culturel
- d'une garantie à la confidentialité (respect de la vie privée, confidence à l'adulte)

MES DEVOIRS

- d'écouter les autres membres du groupe
- d'être responsable de mes effets personnels et de respecter le matériel collectif confié
- de participer aux tâches de la vie collective (rangement, vaisselle, transport du matériel, cuisine, course...)
- de respecter les autres membres du groupe, leurs habitudes de vie, leurs croyances, leurs choix...
- d'avoir une attitude laïque et aucune attitude discriminante
- de respecter les lieux d'hébergement et le sommeil des autres
- de respecter les règles de vie collective et de sécurité
- d'utiliser mon téléphone portable <u>uniquement</u> sur les moments décidés avec l'équipe et de ne pas en détourner son usage à des fins de violence envers autrui (atteinte à la dignité et à la réputation : harcèlement, vidéo non autorisée, insulte sur internet etc).
- de ne recourir à aucune maltraitance ou violence qu'elle soit physique, morale, psychologique ou en réunion
- de ne pas consommer ni détenir de l'alcool, tout produit stupéfiant ou de substitution
- de respecter l'interdiction de fumer durant toute la participation au séjour.
- de respecter la loi française et celle du pays d'accueil
- de respecter l'environnement naturel et culturel et d'opter pour une attitude « éco-citoyenne »

Je m'engage à n'effectuer aucune modification de mon aspect physique (type tatouage, piercing, coupe de cheveux...) durant le séjour.

En cas de non-respect de la charte, des règles de vie du centre ou de la loi, un rapatriement sera rapidement effectué à la charge du (des) parent(s) ou responsable(s) légal (aux).

Nom et prénom de l'inscrit :	Fait à Antony, le
Signatures précédées de la r	nention « lu et approuvé »
Le jeune	Le responsable légal

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Séjours

Compléter impérativement tous les renseignements concernant les désignations du compte à débiter

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Mairie d'Antony-Régie Centrale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Mairie d'Antony-Régie Centrale.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 26SEJ487355

*DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER					
Nom, prénom : Adresse : Code postal :	Nom : MAIRIE D'ANTONY - REGIE CENTRALE Adresse : Place de l'Hôtel de Ville BP 60086 Code postal : 92160					
Ville : Pays :	Ville : ANTONY Pays : FRANCE					
-	1 dys. I Maille					
*Designation du 0	COMPTE A DEBITER					
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)					
Signé à :	Signature :					
Le:	oignature .					
DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE F ET LE CAS ECHEANT) :	PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME					
Nom du tiers débiteur :						
JOINDRE LIN RELEVE D'IDENTI'	TE DANCAIDE (ou format IDAN DIO)					

Rappel:

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Mairie d'Antony-Régie Centrale. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Mairie d'Antony-Régie Centrale.

Les informations concernant les prélèvements seront communiquées sur les factures, après réception des factures vous aurez trois jours pour en suspendre les opérations.

A COMPLETER ET RETOURNER OBLIGATOIREMENT AVEC LE DOSSIER

-	- NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :							
	Pour rappel, faire calculer auprès de la Régie Centrale le revenu retenu pour appliquer votre taux d'effort. Attention sans cette information le séjour vous sera facturé au tarif maximum.							
- Sinon considérez-vous être au tarif maximum oui non - Souhaitez-vous payer : (cocher la case correspondante)								
	PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE				AU COMPTANT (carte bleue, chèque,			
	1 FOIS	2 FOIS	3 FOIS	4 FOIS	OU	espèces, int	• .	
-	- Si vous souhaitez payer par prélèvement, retourner dûment remplie le mandat joint, accompagné d'un R.I.B.							
	LES BONS CAF 92							
	Sont à joindre au dossier après les avoir signés.							

Sont pris en compte UNIQUEMENT - lorsque le paiement est au COMPTANT

faire rembourser de votre bon caf par l'organisme.

En cas de choix par prélèvement automatique, une facture acquittée vous permettra de vous

- lorsqu'ils sont transmis avant le début du séjour.