CONSTITUTION DU DOSSIER
SEJOUR DE SAMOËNS

Pour confirmer la réservation, retourner le dossier complet

Retourner par courrier :

*avant le **15 janvier 2021***

Service Jeunesse-Séjours
Mairie d'Antony

Place de l'Hôtel de Ville
92160 ANTONY

OU

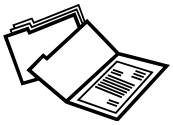
déposer :

A l'accueil de l'hôtel de ville dans l'urne prévue à cet effet entre le

4 et le 15 janvier 2021

(pour les cas particuliers, n'hésitez pas à solliciter un rendez-vous du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 17h30)

Le dossier doit comporter :



- ☐ Le dossier sanitaire dûment rempli et signé,
- ☐ Les photocopies des pages de vaccinations du carnet de santé,
- ☐ La décharge parentale complétée et signée,
- ☐ La charte d'adhésion complétée et signée pour les + 12 ans,
- ☐ Attestation sur l'honneur de non contre-indication à la pratique sportive (ci-jointe) ou certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive y compris le ski alpin (-1 an à la date du départ),
- ☐ Le coupon dûment rempli mentionnant votre choix pour les modalités de règlement

⚠ Une réunion de présentation, en complément de la fiche séjour, aura lieu en visio-conférence le **Jeudi 21 janvier 2021**. Le lien et l'horaire vous seront envoyés prochainement par mail.

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

MODALITES D'ANNULATION

Si vous devez annuler cette inscription, téléphonez **obligatoirement**, le plus rapidement possible, au Service Jeunesse-Séjours :
01 40 96 71 83 ou 73 49 ou 71 43

*** Jusqu'au 15 janvier 2021 (inclus) : Annulation sans frais**

*** A partir du 16 janvier 2021: Tout dossier annulé ou laissé sans suite sera facturé 40 €**

Service Jeunesse-Séjours
Hôtel de Ville
92160 Antony

SAMOENS SOUS LA NEIGE

LE VOYAGE

Le trajet s'effectue en car de nuit avec un départ et retour qui se déroule au stade municipal Georges Suant. Les familles reçoivent une convocation contenant les horaires précis des rendez-vous, l'adresse du centre, les identifiants pour les nouvelles des séjours et les numéros pour joindre à tout moment le service Jeunesse

Consignes :

-Etre ponctuel à l'heure du rdv. Les retardataires ne sont pas attendus.

-En cas de mal des transports de l'enfant, pensez à lui donner un comprimé avant le départ et en prévoir pour le trajet retour.

-L'arrivée des enfants sur le centre est annoncée par SMS.

EQUIPEMENT

Il vous est fourni un trousseau type qui est à adapter en fonction des vêtements que votre enfant possède déjà.

Privilégier des gants et un masque de ski de qualité.

Ne pas surcharger la valise. Le linge de corps est lavé tous les jours et le reste très régulièrement. Faire le choix de vêtements que l'enfant peut user sans contrainte et faciles à laver.

Veillez à marquer tout le linge & les effets personnels au nom de votre enfant à l'encre indélébile ou avec des étiquettes.

Faire la valise avec votre enfant est un bon moyen de le préparer au départ.

RECOMMANDATION PARTICULIERE

Il est important de nous faire part via le dossier sanitaire, de toute information (problème de santé, difficultés familiales, handicaps...)pouvant impacter la vie en collectivité. Vous pouvez également effectuer un complément d'information par courrier à glisser dans la valise à l'attention de l'assistante sanitaire.

Les appels sur le centre afin d'obtenir des nouvelles individuelles de l'enfant ne sont pas autorisés. Pour tout problème ou angoisse, n'hésitez surtout pas à joindre le service Jeunesse qui reste à votre disposition.

COURRIER

LES NOUVELLES DU SEJOUR

Votre enfant a la possibilité de vous écrire au minimum 1 courrier si il le souhaite.
Fournir le nécessaire contenant l'adresse du destinataire. Sachez qu'un enfant en vacances aime peu écrire.

Côté Parents, écrire avant le départ de votre enfant est conseillé.

Des nouvelles sont postées sur le site de la Ville (2/3 fois par semaine) et des photos sont publiées régulièrement sur le site 5/5.

SANTE

Le suivi médical et sanitaire est assuré par l'Assistante Sanitaire.
Veiller à ce que les dossiers sanitaires soient remplis scrupuleusement (régime alimentaire, allergie, énurésie...). En cas d'allergie sévère, particulière, diagnostiquée, il faut fournir le protocole médical et contacter le service Jeunesse pour une mise en place sur le séjour.
Si il y a un traitement médical en cours, mettre les médicaments et l'ordonnance dans la valise.
Ne jamais joindre le carnet de santé.
Si l'enfant est malade, la consultation chez le médecin est immédiatement programmée. Les parents sont prévenus par téléphone . Les frais médicaux sont avancés par le centre et facturés en totalité aux familles au retour du séjour.

ARGENT DE POCHE

Autorisé à partir de 7 ans, il est destiné aux achats personnels (cartes postales, timbres, souvenirs...). 5 à 15 euros semble être une fourchette raisonnable. A mettre sous enveloppe au nom de l'enfant et le ranger dans la valise.
Surtout ne pas remettre d'argent au moment du départ

PARTICIPATION FINANCIERE

Les séjours sont soumis au taux d'effort dont le principe est que chaque famille paie proportionnellement à ses revenus en fonction du nombre d'enfant à charge, dans les limites d'un tarif plancher et d'un tarif plafond.
Le revenu est à faire calculer auprès de la Régie Centrale.

Décembre 2020

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-ci après le séjour en vous adressant à : jeunesse@ville-antony.fr et /ou ...

RENSEIGNEMENTS POUR L'ACTIVITE SKI

Merci de nous communiquer les informations suivantes :

Pointure : ..... **Taille** : .....cm

Poids : ..... kg

Tour de tête : ..... cm **Possède un casque et l'utilisera durant le séjour** ☐ oui ☐ non

Votre enfant a-t-il déjà skié ? ☐ oui ☐ non

Niveau de ski : ☐ débutant (ourson à flocon)
☐ Intermédiaire (1ère étoile)
☐ Confirmé (2ème et 3ème étoile)
☐ Expert (> à la 3ème étoile)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES COMMUNIQUEES PAR LA FAMILLE
-
OBSERVATIONS DE L'ASSISTANT SANITAIRE

Nécessité absolue de signaler les enfants énurétiques (pipi au lit)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DOSSIER SANITAIRE

HIVER - 2ème semaine

SAMOËNS

NOM DU MINEUR _____

PRÉNOM _____

DATE DE NAISSANCE _____ **SEXE** ☐ F ☐ M

Photo obligatoire

NOM DU PÈRE _____

NOM DE LA MÈRE _____

ADRESSE _____

_____

SITUATION FAMILIALE ☐ Marié(e)/Pacsé(e) ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e) / Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Célibataire

MAIL _____

TÉL DOMICILE _____

TEL TRAVAIL DU PÈRE _____ **PORTABLE** _____

TEL TRAVAIL DE LA MÈRE _____ **PORTABLE** _____

NOM ET N° DE TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS : _____

Assurance responsabilité civile de la famille

Compagnie :
N° de contrat :

NUMÉRO SÉCURITÉ SOCIALE DU PARENT

.....

AUTORISATIONS PARENTALES

Je, soussigné(e) .....

Responsable du mineur .....

- 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 médecin attaché au centre.

- en cas de divorce ou d'autorité parentale partagée, certifie avoir 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, bonne arrivée du séjour.

Non ☐ Si oui ☐ N° de portable .....

ANTECEDENTS SANITAIRES

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

Maladies infantiles *(cochez les cases correspondantes)*

☐ Varicelle	☐ Angines	☐ Otites	☐ Scarlatine
☐ Asthme	☐ Appendicite	☐ Rhumatisme	☐ Coqueluche
☐ Rubéole	☐ Oreillons	☐ Rougeole	

Interventions chirurgicales :

.....

.....

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.

PORT DE LUNETTES oui ☐ non ☐

Si oui, en permanence ☐ lecture uniquement ☐

PORT DE LENTILLES oui ☐ non ☐

PORT DE « YOYO » oui ☐ non ☐

PORT D' UN APPAREIL DENTAIRE oui ☐ non ☐

Si oui, le jour ☐ la nuit ☐ Ou, le jour et la nuit ☐

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER oui ☐ non ☐

Si oui, lequel? .....

TRAITEMENT MÉDICAL EN COURS oui ☐ non ☐

Si oui, lequel? .....

Afin que ce traitement soit poursuivi durant le séjour il est OBLIGATOIRE de mettre l'ordonnance et les médicaments dans la valise

ALLERGIES

Allergies médicamenteuses : à quels types de produit :

.....

Allergies alimentaires : à quels types d'aliments : **(hors aversion)**

.....

Autres allergies :

.....

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

Merci de compléter les renseignements nécessaires à l'activité ski au verso du dossier

TROUSSEAU HIVER SAMOËNS

INSTRUCTIONS

- 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	
		Linge de Corps
		4 tee-shirts
		5 slips ou culottes
		5 paires de chaussettes (3 en laine chaude pour le ski)
		2 pyjamas
		2 collants ou caleçons longs (garçons compris)
		Vêtements
		2 pantalons
		1 jogging (2 si possible)
		2 gros pulls en laine ou polaires
		2 hauts thermiques manches longues ou sous pulls col roulé
		2 sweats
		1 anorak
		1 pantalon de ski ou 1 combinaison
		1 bonnet - 1 tour de cou
		1 ou 2 paires de moufles ou gants pour le ski
		1 tenue pour la boum
		Chaussures
		1 paire de chaussons fermés
		1 paire d'après-ski
		1 paire de baskets multi activités

Quantité dans le bagage		
Au départ	Au retour	
		Nécessaire de toilette
		2 grandes serviettes de toilette + 2 gants
		1 dentifrice + 1 brosse à dent + 1 gobelet
		1 peigne et / ou 1 brosse à cheveux
		1 gel de douche + 1 shampoing de préférence biodégradables (écolabel)
		1 charlotte (facultative)
		Divers
		Le doudou
		1 crème solaire de protection + stick à lèvres de préférence écolabel
		Lunettes de soleil
		1 masque pour le ski obligatoire
		1 sac à linge sale + 3 sacs poubelles
		1 petit sac à dos + 1 gourde
		1 enveloppe timbrée (facultatif)
		Mouchoirs en papier
		Noter ci-dessous les vêtements (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
ou 01.40.96.71.83

DECHARGE PARENTALE 4/11 ans

Nom et Prénom de l'enfant	☞
Lieu du séjour	
Période	☞SAMOËNS 2ème semaine ☞HIVER 2021

Je soussigné(e) …… certifie être présent(e) lors du retour de centre de vacances de mon enfant aux jours et heures fixés par le service Jeunesse.

En cas d'absence de ma part, je décharge la Ville d'Antony de toute responsabilité.

Signature des parents ou du Responsable légal

❍✠❍

Dans le cas où le comportement de mon enfant s'avérerait incompatible avec la vie en collectivité, je m'engage à :

- accepter son rapatriement aux conditions édictées par le Service Jeunesse*,
- 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

❍✠❍

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

Service Jeunesse-Séjours
Gestion des Inscriptions
des Centres de vacances
☎ 01.40.96.71.43 ou
01.40.96.73.49
ou 01.40.96.71.83

DECHARGE PARENTALE + 12 ans

Nom et Prénom de l'enfant	☞
Lieu du séjour	
Période	☞SAMOËNS 2ème semaine ☞ HIVER 2021

Je soussigné(e) ……. certifie être présent(e) lors du retour de centre de vacances de mon enfant aux jours et heures fixés par le service Jeunesse.

En cas d'absence de ma part, je décharge la Ville d'Antony de toute responsabilité.

Signature des parents ou du Responsable légal

❍✠❍

Dans le cas où le comportement de mon enfant s'avérerait incompatible avec la vie en collectivité, je m'engage à :

- accepter son rapatriement aux conditions édictées par le Service Jeunesse*,
- 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 UNIQUEMENT LES JEUNES DE PLUS DE 14 ANS

Je soussigné(e) ……. autorise mon enfant à rejoindre seul notre domicile au retour de son centre de vacances et de ce fait, décharge la Ville d'Antony de toutes responsabilités. (Si vous ne le souhaitez pas, ne pas signer ce chapitre)

Signature des parents ou du Responsable légal

❍✠❍

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

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
DE NON CONTRE INDICATION MEDICALE
ET SPORTIVE

Conformément aux dispositions des articles L. 231-2 et suivants du Code du Sport,
la production d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive n'est pas obligatoire mais que celui-ci est conseillé afin de garantir l'état de santé de mon enfant.

☐ Je fournis pour ce séjour, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du ski alpin (moins 1an à la date du départ).

☐ Je ne souhaite pas produire de certificat médical, la décision reste sous mon entière responsabilité.

Je soussigné(e) M/Mme _____

en ma qualité de représentant légal de _____

Atteste sur l'honneur que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale et physique à la pratique du ski y compris les autres activités sportives proposées pendant le séjour.

Je m'engage à :

☐ renseigner le dossier sanitaire le plus précisément possible ;

☐ signaler toute information médicale pouvant remettre en question la pratique de l'activité sportive durant le séjour.

☐ n'avoir pas connaissance que mon enfant ait été en contact avec un cas confirmé de covid-19.

☐ informer le service Jeunesse si mon enfant présente 48h avant le départ, les symptômes suivants : - de la fièvre ou des frissons - une toux ou une augmentation de sa toux habituelle - une fatigue inhabituelle - un essoufflement inhabituel quand il parle ou qu'il fait un petit effort - des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles - des maux de tête inexpliqués - une perte de goût ou d'odorat - des diarrhées inhabituelles.

☐ prendre sa température avant le départ. En cas de symptômes ou de fièvre (38,0°C), l'enfant ne pourra pas prendre part au séjour.

Date ….. / ….. / ……

Signature du représentant légal
Précédée de la mention « certifiée pour faire valoir »

CHARTE D'ADHESION AUX SEJOURS 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 uniquement 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 mention « 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 : Ville : Pays :	Nom : **MAIRIE D'ANTONY - REGIE CENTRALE** Adresse : **Place de l'Hôtel de Ville** **BP 60086** Code postal : **92160** Ville : **ANTONY** Pays : **FRANCE**

*DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
	( )

Signé à :

Le:

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

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				**OU**	AU COMPTANT (carte bleue, chèque, espèces, internet…)
1 FOIS	2 FOIS	3 FOIS	4 FOIS		

- Si vous souhaitez payer par prélèvement, retourner dûment remplie le mandat joint, accompagné d'un R.I.B.

⇒ ne joindre aucun règlement au dossier → attendre de recevoir la facture pour effectuer le paiement**.**

LES BONS CAF 92

Sont à joindre au dossier après les avoir signés.

Sont pris en compte UNIQUEMENT
- **lorsque le paiement est au COMPTANT**
- **lorsqu'ils sont transmis avant le début du séjour.**

En cas de choix par prélèvement automatique, une facture acquittée vous permettra de vous faire rembourser de votre bon caf par l'organisme.