

DOSSIER INSCRIPTION

SEJOURS ETE 2023

NOM : PRENOM :

MAIL :

Veuillez cocher le(s) séjour(s) souhaité(s) en tenant bien compte de l'année de naissance de l'enfant :

Né(e) en 2015, 2016, 2017 ou 2018	Né(e) entre 2012 et 2015	Né(e) entre 2006 et 2012
<input type="radio"/> Du 17 au 21 juillet	<input type="radio"/> Du 24 au 28 juillet	<input type="radio"/> Du 10 au 21 juillet
	<input type="radio"/> Du 14 au 18 août	<input type="radio"/> Du 21 au 25 août

DOCUMENTS A FOURNIR :

- ☐ Fiche d'inscription MJCI
- ☐ Fiche sanitaire de liaison
- ☐ Attestation CAF avec votre quotient familial
- ☐ Photocopie de la carte d'identité
- ☐ Attestation de sécurité sociale
- ☐ Attestation de mutuelle
- ☐ Acompte de 50€ à l'ordre de la MJCI qui sera encaissé à réception

ACOMPTE :

Un acompte d'une valeur de 50€ doit être versé par camp avec le dossier d'inscription. Cet acompte, associé à un dossier complet, permet de réserver une place.

Acompte	Numéro de chèque	Montant	Date d'encaissement
Paiement 1 :		50 €	A réception du dossier

INFORMATIONS GENERALES :

Nous tenons à ce que les enfants et les jeunes soient impliqués dans la construction des séjours auxquels ils participent. Contrairement aux années précédentes, les lieux de mini-camp ont été choisis en amonts par les directeurs de chaque camp. Les enfants seront tout de même acteurs de leur séjour et au moins une réunion de préparation leur sera proposée. Ils pourront échanger notamment à propos des activités, des menus, des règles de vie, de l'organisation de la vie quotidienne, de la répartition des camps.

Une autre réunion sera proposée aux familles pour les informations spécifiques à chaque camp ainsi que pour l'organisation (trousseau...).

Nous tenons également à ce que les enfants aient conscience du coût d'un séjour et y participent. Ainsi, deux actions d'autofinancement seront organisées pour chaque séjour (sauf 3 pour le séjour long). Un autofinancement individuel : afin de réduire le coût du séjour des familles et un autofinancement collectif : afin de bénéficier d'un repas "bonus", ou d'une activité supplémentaire.

La participation et l'implication des enfants et des jeunes à ces temps de réunions et d'autofinancement sont essentielles. Cela permet aussi de favoriser la cohésion du groupe avant le départ. Un groupe qui aura vécu tous ces temps avant de partir sera un groupe qui se connaîtra déjà et l'ambiance ne pourra en être que meilleure.

RESPONSABLE DES CAMPS ET CONTACTS :

SEJOURS		RESPONSABLE	ADRESSE EMAIL
Du 10 au 21 juillet	11-17 ans	Sonia LANDREAU	mjcinter.sonia@gmail.com
Du 17 au 21 juillet	5-7 ans	Eva GIGUERRE	mjcinter.eva@gmail.com
Du 24 au 28 juillet	8-11 ans	Alan BRARD	mjcinter.alan@gmail.com
Du 14 au 18 août	8-11 ans	Camille PIAZZA	mjcinter.camille@gmail.com
Du 21 au 25 août	11-17 ans	Alexandre WARLOP	mjcinter.alexandre@gmail.com

TARIFS :

Le tarif dépendra de commune de résidence et de votre tranche de quotient familial CAF : A = de 0 à 620 ; B = de 621 à 900 ; C = 901 à 1300 ; D = 1301 et plus.

Les tarifs vont forcément dépendre des lieux et activités choisis.

Toutefois, nous avons défini une fourchette de prix ci-dessous :

POUR UN SEJOUR DE 5 JOURS ET 4 NUITS (5-11 ans)	Minimum pour la tranche A	Maximum pour la tranche D
Habitants de Colleville et Hermanville	100€ (5-11 ans)/150€ (11-17 ans)	160€ (5-11 ans)/240€ (11-17 ans)
Habitants extérieurs intercommunalité	120€ (5-11 ans)/170€ (11-17 ans)	180€ (5-11 ans)/260€ (11-17 ans)

POUR UN SEJOUR DE 11 JOURS ET 10 NUITS	Minimum pour la tranche A	Maximum pour la tranche D
Habitants de Colleville et Hermanville	360€	590€
Habitants extérieurs intercommunalité	415€	680€



FICHE D'INSCRIPTION CAMPS

ENFANT :

NOM : Prénom :

Né(e) le : Sexe : F M Classe :

RESPONSABLES LEGAUX :

Parent 1	Nom Prénom : tél :
	Adresse :
	Email :
Parent 2	Nom Prénom : tél :
	Adresse :
	Email :
	Nom Prénom : tél :
	Adresse :
	Email :

N° de sécurité sociale :

CAF du Calvados ? Si oui, n° d'allocataire : Si non, quel régime ?

N° d'allocataire : Quotient familial :

AUTORISATIONS DIVERSES :

Je soussigné(e)..... :

a)Autorise le responsable et l'équipe d'animation à prendre en cas d'urgence et dans l'impossibilité de me contacter toutes les dispositions nécessaires à l'état de santé de mon enfant (intervention d'un médecin, anesthésie, actes chirurgicaux).

b)Déclare avoir contracté une assurance responsabilité civile pour les activités extrascolaires de mon enfant.

c)Autorise mon enfant à prendre différents modes de transports (commune et hors commune) pour se rendre au lieu d'accueil et sur place.

d)Autorise la MJC Intercommunale à publier les photos de mon enfant pendant le séjour.

e)Autorise l'équipe d'animation à transporter mon enfant dans un véhicule personnel si c'est nécessaire.

Date :

Signature :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :

- ❖ **VACCINATIONS :**
L'enfant doit être à jour des vaccins obligatoires.
Joindre obligatoirement une photocopie / scanner des pages vaccinations du carnet de santé.
Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.
- ❖ **ALLERGIES :** Alimentaires : oui non Précisez :
Médicamenteuses : oui non Précisez :
Autres (pollen, animaux...) : oui non Précisez :
Si oui, merci de préciser la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.
- ❖ **PROBLEME DE SANTE :**
L'enfant présente-t-il un problème santé ? oui non
Si oui, précisez :
- ❖ **PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ :**
Un PAI est-il mis en place ? oui non
Si oui, merci de fournir une photocopie du PAI, le certificat médical et l'ordonnance si besoin.
- ❖ **DIVERS :**
Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant...

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :