FICHE D'INSCRIPTION ÉTÉ 2023
CENTRE DE VACANCES DES CALOTS VERTS

Fiche à renvoyer impérativement par courrier à : LES CALOTS VERTS – 6, rue Saint Pierre – 22 270 PLESIDY
contact@lescalotsverts.com – Tél : 06 29 82 59 43

Pour toute fiche incomplète, l'inscription ne sera pas validée. (Ne pas oublier le verso)

VOTRE CHOIX DE SÉJOUR Entourer la bonne période	
Du 11 au 31 juillet	**Du 4 au 24 août**
Du 18 au 31 juillet ou du 11 au 24 juillet	**Du 11 au 24 août ou du 4 au 17 août**
Du 11 au 17 juillet ou du 18 au 24 juillet ou du 24 au 30 juillet	**Du 4 au 10 août ou du 11 au 17 août ou du 17 au 23 août**

STAGE SOUTIEN SCOLAIRE Mettez également mettre un ordre de préférence sur les autres activités réalisées sur des temps distincts.			
TENNIS	**TIR A L'ARC**	**PRESTIDIGITATION**	**FOOTBALL**
VELO	**TENNIS DE TABLE**	**MUSIQUE / THEATRE**	**MULTI-ACTIVITES**

Merci de compléter très lisiblement ce document

L'ENFANT

NOM ..... PRÉNOM .....

Né(e) le ..... à ..... Classe en 2022/2023 ..... Garçon / Fille (entourer)

L'enfant a-t-il une Couverture Maladie Universelle (CMU) ? OUI NON (entourer)

Si oui, fournir l'attestation en cours de validité et une photocopie de la carte vitale.

LA FAMILLE

M / Mme / M et Mme (entourer) NOM ..... PRÉNOM .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville ..... Téléphone .....

Adresse mail : .....

L'ORGANISME (qui a la charge de l'enfant si tel est le cas) : Raison Sociale : .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville ..... Téléphone .....

Je soussigné(e), nom ..... prénom ..... père / mère / tuteur (entourer)
représentant légal de l'enfant : nom ..... prénom .....

- Autorise le directeur du centre de vacances des Calots Verts ou la personne le remplaçant officiellement, à hospitaliser mon enfant, à faire pratiquer une anesthésie complète, à prendre toutes les mesures jugées utiles et les chirurgiens à opérer.
- Donne l'autorisation de le faire sortir de l'hôpital.
- Autorise la prise en photo ou vidéo de mon enfant dans le cadre des activités de l'association et à leur utilisation sur les documents de communication des Calots Verts (site internet, flyer…).
- Autorise la communication de l'adresse de mon enfant par l'intermédiaire d'un album « souvenirs » à tous les participants du séjour.
- M'engage à régler le montant total de la pension à l'ordre des Calots Verts : (entourer le montant)
  1 150€ (pour 3 semaines) – 800€ (pour 2 semaines) – 430€ (pour une semaine)
- En cas de prise en charge par un organisme, coordonnées de la personne responsable, montant de la prise en charge
  NOM..... Prénom..... Téléphone.....
  Montant..... Signature .....
- En cas de prise en charge partielle par un organisme, la différence sera à la charge de la famille qui devra la régler avant le départ.
- En cas de désistement, les frais d'inscription (95€) restent acquis à l'association.
- En cas d'annulation de notre part pour raison sanitaire (décision gouvernementale) vous serez intégralement remboursé.
- Les téléphones portables sont interdits.

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions incluses dans le document : « Quelques renseignements complémentaires pour 2023».

Fait à ..... le ..... Signature :

RENSEIGNEMENTS DIVERS

FINANCEMENT

Montant du chèque joint = ... (au moins 350€ d'acompte à l'association, pour les séjours de 2 ou 3 semaines et au moins 200€ pour les séjours d'une semaine)

Aurez-vous des bons-vacances ? : OUI NON (entourer) *(si oui, n'oubliez pas de les envoyer remplis et signés)*

Les dépenses individuelles engagées sur place (ex : frais médicaux) feront l'objet d'un compte séparé adressé en fin de session pour un remboursement par la famille.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

N° de sécurité sociale du chef de famille .....

Nom et N° de mutuelle .....

Nom et référence de votre assurance en responsabilité civile .....

Profession du chef de famille .....

SOUTIEN SCOLAIRE

Votre enfant a plutôt besoin d'une aide en : Français / Mathématiques / Les deux (entourer)
Nous transmettre une copie des livrets scolaires et un courrier de l'enseignant spécifiant les besoins de votre enfant.

NATATION

sait nager / ne sait pas nager (entourer)

RENDEZ-VOUS : IMPORTANT cochez les cases pour le lieu de départ et d'arrivée selon votre choix.

Attention les départs du 18 juillet et 11 août se feront uniquement de la gare Montparnasse	**Départ** **11 juillet ou 4 août**	**Départ** **18 juillet ou 11 août**	**Retour** **17 juillet ou 10 août**	**Retour** **31 juillet ou 24 août**
AULNAY-SOUS-BOIS bd Félix Faure (centre administratif)				
PARIS Porte d'Orléans croisement des rue Paul Appell et Emile Faguet				
RENNES Mac Donald's de Cleunay uniquement le 11 juillet et le 4 août				
PLESIDY Les Calots Verts 6, rue Saint Pierre				
GARE MONTPARNASSE retours du 17 juillet et 10 août et les allers du 18 juillet et 11 août				

Pour tout autre date de départ ou de retour : un seul lieu : **PLESIDY**

Si un changement devait intervenir ultérieurement, nous le signaler par écrit.

Souhaitez-vous que votre enfant assiste à la messe ? OUI / NON (entourer)

TÉLÉPHONE : Lors des séjours, vous pouvez joindre la direction du centre au : 06 29 82 59 43.

Pour des raisons matérielles, il n'est pas possible de téléphoner aux enfants. Vous pourrez cependant nous laisser un message à leur transmettre ou leur écrire. Les portables ne sont pas autorisés.

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LES CALOTS VERTS ? .....

.....

OBSERVATIONS éventuelles concernant la situation familiale, le caractère de l'enfant, l'alimentation, les aptitudes physiques (Il ne nous est pas possible de fournir des repas sans viande)

.....

.....

.....

.....