



DOSSIER ENFANT

Colonies de vacances



Nom

Prénom

Date de naissance

Séjour

Lion-sur-Mer

Dates

Documents à fournir

Au moment de l'inscription :

- ☐ **Le dossier enfant** : complété, signé avec le règlement de l'acompte (ou avec plan de financement établi avec les services sociaux si besoin).
- ☐ **La fiche d'inscription** : dûment remplie et signée.
- ☐ **La fiche sanitaire de liaison** : dûment remplie et signée.
- ☐ **L'attestation à jour de la CPAM ainsi que la copie des cartes vitale et mutuelle**
- ☐ **L'original du bon de prise en charge financière éventuel** : CAF, Conseil Départemental, Mairie, CSE...

A remettre au moment du départ :

- ☐ **La liste de trousseau à mettre dans la valise**
- ☐ **Si besoin, les médicaments à délivrer avec l'ordonnance du médecin dans une pochette au nom de l'enfant, directement à un animateur**
- ☐ **L'argent de poche dans une enveloppe au nom de l'enfant, directement à un animateur**



Autorisation du responsable légal

Je soussigné/e :

Représentant/e légal/e de l'enfant :



Autorise ce dernier à pratiquer les activités prévues du séjour pour lequel l'enfant est inscrit.



Autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures médicales (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie générale) rendue nécessaires par l'état de mon enfant.



Autorise l'UNCMT à photographier, filmer mon enfant et à utiliser ces supports dans le stricte cadre de l'activité de l'association.



Autorise que mon enfant soit transporté en minibus ou voiture de fonction pour se rendre aux lieux d'activités, si besoin.

Recommandations particulières :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à :

Le :

Signature des parents ou tuteurs



Engagement du participant

Je soussigné/e :

m'engage à accepter et respecter le contrat de vie en collectivité du centre de vacances, à savoir :

- Respect de l'ensemble des personnes de mon entourage et du matériel (non-violence physique ou verbale, dégradations, politesse, langage)
- Respect de mon hygiène personnelle et de la propreté de mon environnement
- Respect des règles de vie et des consignes définies par l'équipe du séjour : mixité interdite dans les chambres ou dans les tentes ; usage du tabac, alcool et drogues interdit ; usage du téléphone portable réglementé ou interdit en fonction de l'âge du participant

Je suis informé.e qu'en cas de non-respect du règlement de la vie en collectivité (vols, violences physiques ou verbales, incivilités, mises en danger de soi-même ou d'autrui...) un rapatriement disciplinaire entièrement à la charge de ma famille sera envisagé.

Fait à

Le.....

Signature du participant

Signature des parents ou tuteurs

Règlement général sur la protection des données

Les informations recueillies sur le client font l'objet d'un traitement informatique réalisé par l'UNCMT et sont indispensables à la réalisation de sa commande. Ces informations et données personnelles sont également conservées de façon sécurisée, afin de respecter les obligations légales et réglementaires. Elles seront conservées aussi longtemps que nécessaire pour l'exécution de la prestation commandée et des garanties éventuellement applicables à l'issue de ces prestations.

Le responsable du traitement des données est l'UNCMT - 4 avenue du parc Saint André - 14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR - Tél : 02 31 46 80 40 - Mail : contact@uncmt.fr.

L'accès aux données personnelles sera strictement limité aux employés du responsable de traitement, habilités à les traiter en raison de leurs fonctions. Les informations recueillies pourront éventuellement être communiquées à des tiers liés à l'entreprise par contrat pour l'exécution de tâches sous-traitées, sans que l'autorisation du client ne soit nécessaire.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, telle que modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, et par le Règlement Européen n°2016/679, le client dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, et de portabilité des données le concernant, ainsi que du droit de s'opposer au traitement pour motif légitime, droits qu'il peut exercer en s'adressant au responsable de traitement à l'adresse postale ou e-mail mentionnée ci-dessus, en joignant un justificatif de son identité valide.

CENTRE DE VACANCES

Fiche d'inscription



Cadre réservé à l'UNCMT : ☐ Décompté ☐ Attestation d'inscription ☐ Convocation ☐ Facture

Code client :

Code réservation :

Nom du séjour : Lion-sur-Mer

Dates du séjour :

Le participant :

Nom :

Prénom :

Sexe :

Né.e le :/...../.....

Age de l'enfant durant le séjour :

Adresse :

Est-ce son premier départ en colonie de vacances :

Est-ce que votre enfant viendra avec un.e ami.e ? Soeur ou frère ?

Si oui, précisez :

Le responsable légal :

Père

Mère

Tuteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Profession :

Employeur :

Pour tous renseignements :

Tel. 02 31 46 80 40 - 4 Avenue du Parc Saint André 14200 Hérouville-Saint-Clair

WWW.UNCMT.FR - accueils@uncmt.fr

Sécurité sociale :

Nom et prénom de l'assuré (auquel l'enfant est rattaché) :

N° :

Adresse Caisse :

CMU : Oui Non

Si oui, fournir obligatoirement une copie de l'attestation

Allocataire : CAF MSA

Nom, prénom allocataire :

N° allocataire :

Situation de famille des parents : Mariés Vie maritale Veuf/Veuve Divorcés Séparés Célibataire

Personne à prévenir en priorité : Père Mère Autre (précisez) :

Qui a la garde l'enfant au moment du séjour : Père Mère Autre (précisez) :

Nom et adresse de facturation
(si différente de celle du responsable)

Nom et adresse où seront envoyés les renseignements concernant le départ
(si différente de celle du responsable)

.....

.....

.....

.....

Eventuellement : nom de l'éducateur.trice ou de l'assistant.e sociale responsable de l'inscription :

Je soussigné(e), M..... père/mère/tuteur de l'enfant ci-dessus dénommé,

- ☐ Autorise le Directeur du séjour à faire soigner mon enfant, à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin.
- ☐ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du séjour.
- ☐ Déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales de Ventes de l'UNCMT et les accepte sans réserve.
- ☐ Cochez cette case si vous ne souhaitez pas recevoir les prochains catalogues et courriel d'information de l'UNCMT.

Fait à, le

Signature des parents ou tuteurs



Fiche sanitaire de liaison



Séjour

Lieu : Lion-sur-Mer

Du/...../.....au/...../.....

L'enfant

Nom : Prénom :

Sexe : M ou F Date de naissance :/...../..... Age de l'enfant au moment du séjour :

Poids : kg

Responsable de l'enfant

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Tel. pendant le séjour :

Vaccinations (A remplir à partir du carnet de santé de l'enfant. Joindre, la copie des pages du carnet de santé relative aux vaccinations).

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				R.O.R.	
Poliomyélite				Coqueluche	
ou DT Polio				BCG	
ou Tétracoq				Autres (préciser)	
ou Pentacoq					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication avec cette fiche sanitaire.

Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication et est donc obligatoire.

Renseignements concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Joindre obligatoirement une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments avec leur notice dans leur emballage d'origine et marquées au nom de l'enfant) au départ du séjour ou dans la valise de l'enfant. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Doit-il garder des médicaments en permanence sur lui ?

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Rhumatismes articulaires aigus
Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non

Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons	Scarlatine
Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non

L'enfant fait-il de l'asthme ?

Allergique : Oui Non A l'effort : Oui Non

L'enfant a-t-il des allergies :

Médicamenteuses : Oui Non Alimentaires : Oui Non Autres : Oui Non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

.....

.....

.....

.....

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? Oui Non

téléphone :

Y-a-t-il une personne interdite de contact ? Père Mère Autres (précisez) :

Fait à Le.....

Signature des parents ou tuteurs

“TROUSSEAU”

Ce trousseau est donné à titre indicatif. L'essentiel est que l'enfant ait des vêtements en quantité suffisante pour 7 jours, marqués à son nom.



Nom	Prénom	Séjour	Dates du séjour

Il est conseillé que l'enfant fasse lui-même sa valise, accompagné d'un adulte. Cela lui permettra de reconnaître ses affaires par la suite. La liste doit comprendre les vêtements portés le 1er jour.

Je mets dans ma valise...	Parents	Animateurs	
		Arrivée	Départ
2 pyjamas ou chemises de nuit			
8 sous vêtements : chaussettes + caleçons/culottes			
7 t-shirts ou polos			
2 joggings			
3 sweat-shirts ou pulls			
2 pantalons, jupes ou robes			
4 shorts			
1 veste légère			
1 vêtement de pluie			
1 maillot de bain			
1 drap de bain			
1 bonnet de bain			
1 paire de lunettes de soleil			
1 trousse de toilette : brosse à dents, dentifrice, gel douche, shampoing, brosse à cheveux, crème solaire			
2 serviettes de toilette			
1 paire de baskets			
1 paire de chaussons			
1 paire de sandalettes			
1 gourde avec son bouchon attaché			
1 petit sac à dos			
Papier à lettre + enveloppes timbrées			
1 sac pour le linge sale			

A NOTER :

- Toutes les affaires doivent être **marquées au nom de l'enfant**.
- Eviter de fournir **des vêtements neufs ou de marques**.
- La fiche trousseau devra être en **bon état**.
- Pour les enfants atteints d'énurésie, merci de prévoir **protections et/ou pyjamas supplémentaires**.
- Un service de lingerie est proposé à partir de **7 jours**.
- Les appareils photos, bijoux et autres objets de valeurs seront **sous la seule responsabilité de l'enfant**. La Ville de Cergy et l'UNCMT se **dégage de toute responsabilité en cas de perte ou de vol**.
- Il est inutile de fournir un téléphone portable, **la communication sera établie par la directrice du séjour**.





Autorisation de captation et de diffusion de l'image / de la voix

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image des enfants (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du projet spécifié ci-dessous.

Je soussigné(e) _____

Demeurant : _____

Coordonnées téléphoniques et courriel où l'on peut vous joindre en journée * : _____

Déclare autoriser les services de la ville de Cergy à fixer, reproduire et communiquer les photographies/vidéos représentant mon enfant, _____ et ayant été prises dans le cadre du projet séjour « **Mes grandes vacances à la mer** », se déroulant à Lion Sur Mer, duau conformément à l'article 9 du Code Civil, et dans les conditions et limites suivantes :

Destination et diffusion (case à cocher)	<input type="checkbox"/> Alimentation d'un blog (privé) à destination exclusive des parents et des enfants accueillis en séjour <input type="checkbox"/> Tout usage notamment représentation et reproduction sur tout support d'information ou de communication imprimés ou numériques, à des fins de promotion et de communication des activités de la ville de Cergy (notamment journal Cergy Ma Ville, plaquette d'information, affiches, site web accessibles en France et à l'étranger, compte réseaux sociaux...)
Durée de l'autorisation	L'autorisation est effective pour une durée de 3 ans à compter de la signature du présent document.
Gratuité	La présente autorisation est consentie à titre gratuit.

Les photographies seront exploitées et utilisées directement et uniquement par la ville de Cergy. Elles ne seront utilisées que de manière valorisante.

La Ville de Cergy s'interdit expressément de céder la présente autorisation à un tiers et de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Consentement de l'enfant (dès qu'il sait lire et écrire)

Nom de l'enfant : Prénom :	On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement, et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet : <input type="checkbox"/> mon image <input type="checkbox"/> ma voix. <div style="text-align: right;">Date et signature de l'élève mineur :</div>
---	--

Autorisation des titulaires de l'autorité parentale

Je soussigné(e) : <i>(Prénom, NOM) :</i> reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, sa voix, son nom. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation , sans aucune contrepartie financière, de <input type="checkbox"/> son image <input type="checkbox"/> sa voix, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Date et signature	Je soussigné(e) : <i>(Prénom, NOM) :</i> reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, sa voix, son nom. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation , sans aucune contrepartie financière, de <input type="checkbox"/> son image <input type="checkbox"/> sa voix, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Date et signature
--	--

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la ville de Cergy. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : la Direction de la participation citoyenne et de la communication et/ou le cabinet du Maire. Les données sont conservées pendant trois ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre déléguée à la protection des données Hôtel d'agglomération Parvis de la Préfecture CS 80309 – 95027 Cergy-Pontoise Cedex, courriel : dpomutualise@ceryypontoise.fr Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL : www.cnil.fr.