



COMPLEMENT

DOSSIER D'INSCRIPTION

SEJOUR ETE 2023

10-13 ans

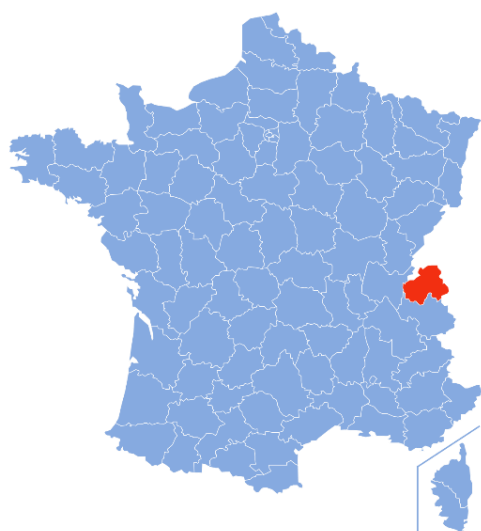
« O viv'Aventure »

Du 18 au 31 juillet

14-17 ans

« Grèce »

Du 11 au 24 juillet



Dates à retenir et modalités d'inscription :

A partir de **VENDREDI 28 AVRIL** : **RETRAIT DES DOSSIERS** :

A partir de **LUNDI 22 MAI – 9h00** : **PRE-INSCRIPTION**

Sur le Portail Famille ou auprès du Service Enfance Jeunesse à la CCVS.

☞ **EN LIGNE** sur le Portail Famille :

J'envoie mon dossier par mail ou je le dépose à la CCVS, **avant LUNDI 15 MAI – minuit.**

☞ **SUR RDV** à la CCVS,

(à prendre sur www.villes-soeurs.fr)

Je dépose mon dossier lors du RDV à partir 22 mai – 9h.

La date et l'heure de pré-inscription sera prise en compte pour le passage du dossier en Commission d'attribution des places.

MERCREDI 14 JUIN : **COMMISSION D'ATTRIBUTION DES PLACES** :

(Présence uniquement des membres de la commission)

Les réponses « Dossier retenu ou Liste d'attente » seront communiquées par mail.

REUNION D'INFORMATION à la CCVS :

- **LUNDI 3 JUILLET – 17h30** : Séjour « O viv'Aventure »

- **MERCREDI 28 JUIN – 17h30** : Séjour « Grèce »

MERCREDI 28 JUIN : **DATE LIMITE POUR RENDRE LES DOCUMENTS MANQUANTS**

Tarif du Séjour :


Séjours ETE 2023	
Resident 28 communes	Extérieur 28 communes (Aucune dérogation possible)
280 €* 280 €*	840 €* 840 €*

* Déduction possible de la CAF, CIAS (uniquement pour les résidents 28 communes), CE et autres organismes.

Le paiement se fera par prélèvement après le séjour

(RIB + Autorisation mandat SEPA obligatoire)

<ul style="list-style-type: none">☞ Dossier 2023 (sauf si vous l'avez déjà rendu en 2023)☞ Mandat de prélèvement SEPA – séjours été 2023☞ Bon d'acceptation des critères d'admissibilité aux séjours☞ Fiche autorisations et informations complémentaires séjours☞ Fiche Autorisations correspondant au séjour demandé <p>Documents à rendre jusqu'au 28 juin – dernier délai</p>	
Pour le séjour « O Viv'aventure »	☞ Test d'aisance aquatique
Pour le séjour « Grèce »	<ul style="list-style-type: none">☞ Pièce d'identité en cours de validité du participant☞ Carte européenne d'Assurance Maladie au nom du participant☞ Formulaire d'autorisation de sortie du territoire☞ Pièce d'identité en cours de validité du parent signataire☞ Extrait d'acte de naissance ou copie du livret de famille si l'enfant porte un nom différent du parent signataire de l'autorisation de sortie de territoire.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
	Dossier reçu le :
	<input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Accueil <input type="checkbox"/> sur RDV avec
	<input type="checkbox"/> Saisie Diabolo le par
	<input type="checkbox"/> Export le

Nom et prénom du participant :
<input type="checkbox"/> Séjour "O viv'Aventure" <input type="checkbox"/> Séjour "Grèce"

COMPLEMENT DOSSIER D'INSCRIPTION

SEJOURS ETE 2023

Merci de ne pas utiliser d'agrafes pour vos documents.

Dossier Administratif 2023	En 2023, mon enfant a participé :	
	<input type="checkbox"/> ALSH Hiver / Printemps <input type="checkbox"/> Séjour ski 2023 <input type="checkbox"/> Road Trip Arras / Dunkerque	Ne pas rendre le dossier 2023
	<input type="checkbox"/> J'ai déjà rendu un dossier 2023 complet	
	<input type="checkbox"/> N'est pas venu cette année, je dois créer mon dossier 2023	Dossier 2023 à télécharger sur www.villes-soeurs.fr

DOCUMENTS SPECIFIQUES AUX SEJOURS POUR TOUS :		
Documents communs aux 2 séjours	<input type="checkbox"/> Mandat de prélèvement SEPA – séjours été 2023 <input type="checkbox"/> Test d'aisance aquatique à faire en piscine <input type="checkbox"/> Bon d'acceptation des critères d'admissibilités aux séjours <input type="checkbox"/> Bon Vacances de la CAF pour déduction de votre facture. <i>(Facultatif)</i>	p. 1 p. 2 p. 3
Uniquement pour le Séjour « O viv'aventure »	<input type="checkbox"/> Fiche Autorisations Séjour « O viv'aventure » <input type="checkbox"/> Charte du bien vivre ensemble - séjour « O viv'aventure »	p. 4-5 p. 6-7
Uniquement pour le Séjour « Grèce »	<input type="checkbox"/> Fiche Autorisations Séjour « Grèce » <input type="checkbox"/> Pièce d'identité en cours de validité du participant <input type="checkbox"/> Carte Européenne d'Assurance Maladie au nom du participant <input type="checkbox"/> Formulaire d'autorisation de sortie du territoire signé par l'un des parents titulaires de l'autorité parentale <input type="checkbox"/> Pièce d'identité en cours de validité du parent signataire <input type="checkbox"/> Extrait d'acte de naissance ou copie du livret de famille <u>si l'enfant porte un nom différent</u> du parent signataire	p. 8-9 p.10
Documents à conserver par la famille	<input type="checkbox"/> Trousseau - séjour « O viv'aventure » <input type="checkbox"/> Trousseau – séjour « Grèce »	p. 11 p. 12

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) *la Communauté de Communes des Villes Soeurs* à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de *la Communauté de Communes des Villes Soeurs*

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 11 ZZZ 865D39

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom : [REDACTED]

Adresse : [REDACTED]

Code postal : [REDACTED]

Ville : [REDACTED]

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : Communauté de Communes des Villes Soeurs

Adresse : 12 avenue Jacques Anquetil

Code postal : 76260

Ville : EU

Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

[REDACTED]

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

[REDACTED]

Type de paiement : Paiement recurrent/répétitif
Paiement ponctuel

Signé à : [REDACTED]

Signature : [REDACTED]

Le (JJ/MM/AAAA) : [REDACTED]

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 RELEVÉ D'IDENTITÉ 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 Communauté de Communes des Villes Soeurs*. 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 Communauté de Communes des Villes Soeurs*.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Séjour :

Nom et prénom du participant :

TEST D'AISANCE AQUATIQUE PREALABLE A LA PRATIQUE DES ACTIVITES AQUATIQUE ET NAUTIQUES EN ACCUEILS DE MINEURS (ACM)

(Obligatoire – non substituable par un brevet de natation en nage libre)

En centre de vacances, la pratique des activités aquatiques et nautiques (canoë-kayak et disciplines associées, descente de canyon, de ski nautique, nage en eau vive, glisse aérotractée nautique, voile) est subordonnée à la production d'une attestation délivrée par une personne titulaire des diplômes suivants : Brevet National de Sécurité Aquatique (BNSSA), Diplôme d'Etat de maître-nageur sauveteur (DE de MNS), Brevet d'Etat d'Educateur Sportif des Activités de la Natation (BEESAN), Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et de Sport des activités aquatiques et de la Natation (BPJEPS AAN), ou tout autre BEES ou BPJEPS des spécialités nautiques considérées.

Je soussigné(e),

Titulaire du diplôme :

Délivré le : / /

Certifie que l'enfant

a passé avec succès le test d'aisance aquatique préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques tels que défini dans l'Arrêté du 25 avril 2012 :

- Effectuer un saut dans l'eau,
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes,
- Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes,
- Nager sur le ventre sur un parcours de 20 mètres,
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant.

L'enfant a effectué ce test : **SANS** brassière de sécurité

Fait à, Le / /20....

Signature et cachet de la piscine

Séjour :
Nom et prénom du participant :

BON D'ACCEPTATION DES CRITERES D'ADMISSIBILITES AUX SEJOURS

Je soussigné(e), responsable légal de atteste avoir pris connaissance :

- des critères d'admissibilités des places pour les séjours organisés par la Communauté de Communes des Villes Sœurs et m'engage à les accepter.

Cocher le critère qui correspond à la situation de mon enfant

Hierarchisation des critères d'admissibilité :		
Séjour SKI	Séjour ETE	
1. Enfant résidant sur les 28 communes, jamais parti en Séjour SKI ou ETE avec la CCVS	1. Enfant résidant sur les 28 communes, jamais parti en Séjour SKI ou ETE avec la CCVS	<input type="checkbox"/>
2. Enfant résidant sur les 28 communes, jamais parti en Séjour SKI avec la CCVS	2. Enfant résidant sur les 28 communes, jamais parti en Séjour ETE avec la CCVS	<input type="checkbox"/>
3. Enfant résidant les 28 communes, parti 1 fois ou plus en Séjour-CCVS Ski (hors année précédente)	3. Enfant résidant les 28 communes, parti 1 fois ou plus en Séjour-CCVS ETE (hors année précédente)	<input type="checkbox"/>
4. Enfant résidant les 28 communes, parti en Séjour-CCVS Ski l'année précédente	4. Enfant résidant les 28 communes, parti en Séjour-CCVS ETE l'année précédente	<input type="checkbox"/>
Enfant non résidant sur les 28 communes	5. Enfant non résidant sur les 28 communes	<input type="checkbox"/>

- du fait qu'un dossier rendu complet avant la commission d'attribution des places peut ne pas être admis et être sur Liste d'attente.
- qu'à partir du **28 juin**, je serai redevable de l'intégralité du coût du Séjour pour tout désistement d'un dossier ADMIS n'ayant pu être remplacé par la CCVS ou pour l'absence d'un document.

Date :
Nom-Prénom du responsable légal :
Signature :

Séjour :

Nom et prénom du participant :

FICHE AUTORISATIONS – Séjour « O viv'aventure »

Votre enfant vient-il pour la 1^{ère} fois en séjour : Oui Non

Votre enfant sait-il nager ? Oui Non

Autorisez-vous votre enfant à se baigner ? Oui Non

Votre fille est-elle réglée ? Oui Non

Votre enfant mouille-t-il son lit* ? - Régulièrement Oui Non

Si oui, ajouter au trousseau 2 pyjamas - Occasionnellement Oui Non

Votre enfant a-t-il des affinités avec un autre participant du séjour ? (Souhait d'intégrer une même chambre ainsi qu'un même groupe d'activités) Oui Non

Si oui, précisez le nom de l'autre participant :

Téléphone portable du participant :

Taille : cm Poids : Kg Pointure :

Personne à contacter en cas d'urgence, si indisponibilités des parents

Mme M.

Lien de parenté avec l'enfant :

Adresse :

Téléphone : / /

IMPORTANT

Je soussigné(e), responsable légal de

> Déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier. Je déclare avoir notifié toute particularité sanitaire et/ou comportementale relative à mon enfant et j'autorise celui-ci à participer à ce séjour et d'y pratiquer les activités programmées.

> Autorise le Directeur du séjour de vacances à faire donner à mon enfant tous les soins médicaux rendus nécessaires par son état (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, analyses médicales), après consultation d'un praticien. Par ailleurs, je m'engage à rembourser Tootazimut des frais médicaux et pharmaceutiques nécessaires à mon enfant pendant le séjour.

➤ Consens à la réalisation, en cas de suspicion de COVID, de tests antigéniques, RT-PCR ou d'auto-test pour mon enfant : **Oui** **Non**

➤ Certifie, ainsi que mon enfant, avoir pris connaissance de la charte du bien vivre ensemble ci-après et l'accepter.

➤ Autorise Tootazimut à prendre des photographies ou des vidéos de mon enfant pendant les activités ou la vie quotidienne et à les utiliser sur ses supports de communication. Tootazimut se réserve la possibilité de céder les droits d'utilisation de ces photos à l'ensemble des entités juridiques du groupe associatif UCPA, qui pourront les utiliser dans les mêmes conditions. Si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit pris en photographie ou en vidéo au cours de son séjour, nous vous remercions de joindre au présent dossier une lettre indiquant votre refus.

➤ M'engage à régler les droits d'inscription au séjour à la CCVS dans les délais impartis.

➤ Certifie être assuré, auprès de mon assurance, pour le rapatriement de mon enfant en cas de nécessité sur le séjour (problème de santé, mesure disciplinaire...)

DATE :

Nom :

Signature du représentant légal

Signature du participant

A EMMENER LE JOUR DU DEPART

➤ La **fiche trousseau** complétée à glisser dans la valise de l'enfant.

➤ En cas de **traitement médical**, les médicaments et l'ordonnance à jour.

➤ L'**argent de poche** mis dans une enveloppe au nom de l'enfant (si le participant souhaite le confier à l'équipe).

Séjour :

Nom et prénom du participant :

CHARTRE DU BIEN VIVRE ENSEMBRE – SEJOUR « O viv'Aventure »

Pour que chaque jeune puisse profiter pleinement d'un agréable séjour, nous avons mis en place cette chartre du bien vivre ensemble reprenant certaines règles de vie élémentaires et nécessaires au bon fonctionnement d'un centre de vacances. Elle a pour but de garantir la quiétude du groupe, la protection des individus en toute circonstance et permettre à chacun de s'épanouir selon ses besoins et ses aspirations.

Nous veillons donc, avec la collaboration de TOUS - collectivités, parents, enfants, équipes d'encadrement et directeurs - à ce que chacun en prenne connaissance et s'engage à la respecter et à la faire respecter.

En s'inscrivant à l'un de nos séjours, chaque jeune s'engage à :

- Participer à la vie collective.
- Respecter les règles mises en place par l'équipe pédagogique et l'organisme et, notamment, les horaires ou tranches horaires définis pour la bonne marche du centre (lever, coucher, repas...), les règles de vie, le bon déroulement des activités. La mixité est interdite
 - Respecter les règles de sécurité inhérentes aux activités.
 - Respecter le matériel quel qu'il soit. Tout acte de vol, vandalisme, « casse » volontaire entraînera une demande de réparation financière du préjudice. Nous ne couvrirons en aucun cas ces actes et dégageons totalement notre responsabilité si une plainte était portée par les victimes à l'encontre des auteurs.
 - Ne pas fumer dans les locaux, les chambres, les tentes ou l'enceinte du centre. A ce sujet, il incombera au directeur du séjour et à son équipe de définir lors d'une première réunion avec les jeunes en début de séjour, les lieux et moments de la journée où fumer sera autorisé (uniquement pour les jeunes de plus de 16 ans).
 - Respecter les autres par son attitude et son langage, et notamment respecter l'équipe pédagogique, le personnel technique, les prestataires et les autres participants. Aucune forme d'impolitesse, d'agression verbale ou physique ne sera tolérée.
 - Ne pas jouer le rôle de chef de bande ou de meneur dans le seul but de déstabiliser un individu ou le groupe lui-même.
 - Ne pas introduire ou utiliser de produit ou objet prohibé, interdit par la loi (drogue, alcool, arme...) dans l'enceinte du centre ou à l'extérieur.

En cas de manquement ou de non-respect de tout ou partie des éléments de notre chartre, l'équipe de direction du séjour et le siège assumeront leurs responsabilités afin de protéger le groupe et ils se réserveront le droit de renvoyer sur le champ celui ou celle qui en sera à l'origine.

Les parents et/ou responsables légaux ainsi que, le cas échéant, les responsables des collectivités seront alors avertis. Les responsables légaux seront alors sollicités pour récupérer l'enfant directement sur place. En cas d'impossibilité, le retour de la personne fautive sera organisé et tous les frais qui en découleront seront totalement à la charge des parents. Aucun remboursement ne sera effectué pour séjour non complet, quel que soit le moment où intervient l'interruption du séjour. En outre, une demande de réinscription sur un futur séjour sera examinée avant validation.

Dans les cas réputés graves, le siège se réserve le droit de signaler toute faute caractérisée à la police ou à la gendarmerie, ainsi qu'aux Services Départementaux à la Jeunesse à l'Engagement et au Sport.

TÉLÉPHONE PORTABLE – OBJETS DE VALEUR (Téléphone, tablettes, bijoux, vêtements de marque, ...)

Il est fortement déconseillé d'emmener des objets de valeur. Tootazimut décline toute responsabilité en cas de vol, dégradation ou perte.

Tootazimut décline toute responsabilité de perte d'argent de poche qui n'aurait pas été confié à l'équipe au départ. La responsabilité du directeur et de l'équipe d'encadrement ne pourra pas être engagée. Aucune déclaration auprès de l'assureur contracté par Tootazimut ne pourra être effectuée.

En ce qui concerne le téléphone portable, son utilisation est encadrée. Des moments pour l'utiliser seront aménagés durant la journée et négociés avec l'équipe pédagogique dès le premier jour du séjour.

RÉSEAUX SOCIAUX

Le développement de la téléphonie mobile et de l'utilisation des réseaux sociaux entraîne parfois quelques désagréments. La liberté d'expression doit se concilier avec d'autres libertés et droits fondamentaux. Chaque jeune sera tenu responsable de ses actes.

DATE :

Nom :

Signature du représentant légal

Signature du participant

Séjour :

Nom et prénom du participant :

FICHE AUTORISATIONS – Séjour « Grèce »

Votre enfant vient-il pour la 1^{ère} fois en séjour :

Oui

Non

Votre enfant sait-il nager ?

Oui

Non

Autorisez-vous votre enfant à se baigner ?

Oui

Non

Votre fille est-elle réglée ?

Oui

Non

Votre enfant a-t-il des affinités avec un autre participant du séjour ? (Souhait d'intégrer une même chambre ainsi qu'un même groupe d'activités)

Oui

Non

Si oui, précisez le nom de l'autre participant :

Téléphone portable du participant :

Personne à contacter en cas d'urgence, si indisponibilités des parents

Mme M.

Lien de parenté avec l'enfant :

Adresse :

Téléphone : / /

IMPORTANT

Je soussigné(e), responsable légal de

> Déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier. Je déclare avoir notifié toute particularité sanitaire et/ou comportementale relative à mon enfant et j'autorise celui-ci à participer à ce séjour et d'y pratiquer toutes les activités programmées.

> Déclare accepter me conformer aux règles des centres de vacances (participation aux activités, respect de l'encadrement et du matériel...)

> Certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription de mon enfant au séjour retenu et déclare les accepter.

- Autorise le Directeur du séjour de vacances à faire donner à mon enfant tous les soins médicaux rendus nécessaires par son état (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, analyses médicales), après consultation d'un praticien. Par ailleurs, je m'engage à rembourser Rev'Alizés des frais médicaux et pharmaceutiques nécessaires à mon enfant pendant le séjour.
- Autorise Rév'Alizés à prendre des photographies ou des vidéos de mon enfant pendant les activités ou la vie quotidienne et à les utiliser sur ses supports de communication. Si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit pris en photographie ou en vidéo au cours de son séjour, nous vous remercions de joindre au présent dossier une lettre indiquant votre refus.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées durant le séjour.
- M'engage à régler les droits d'inscription au séjour à la CCVS dans les délais impartis.
- Certifie être assuré, auprès de mon assurance, pour le rapatriement de mon enfant en cas de nécessité sur le séjour (problème de santé, mesure disciplinaire, ...).
- **Autorise mon enfant à fumer (uniquement pour les plus de 16ans) :** **Oui** **Non**

DATE :

Nom :

Signature du représentant légal

A EMMENER LE JOUR DU DEPART

- En cas de **traitement médical**, les médicaments et l'ordonnance à jour.
- L'original de la pièce d'identité du participant.
- L'original de la carte européenne d'assurance maladie du participant.

**AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)
D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**
(article 371-6 du code civil; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation
de sortie du territoire d'un mineur non accompagné
par un titulaire de l'autorité parentale; arrêté du 13 décembre 2016)

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : | | | | | | | | | | à (lieu de naissance) : _____
Pays de naissance : _____

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : _____
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : | | | | | | | | | | à (lieu de naissance) : _____
Pays de naissance : _____ Nationalité : _____
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :
 Père Mère Autre (préciser) : _____
Adresse : _____
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie
Code postal : | | | | | | Commune : _____
Pays : _____
Téléphone (recommandé) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Courriel (recommandé) : _____

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au : | | | | | | | | | | inclus.
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.
Exemple : une autorisation signée le 1^{er} septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »⁽¹⁾ :
DATE : | | | | | | | | | | Signature du titulaire de l'autorité parentale : _____
⁽¹⁾ Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE À L'APPUI DE L'AUTORISATION ⁽¹⁾ :

Type de document (cocher la case) : Carte nationale d'identité Passeport Autre _____⁽²⁾
(Préciser : _____)
Délivré(e) le : | | | | | | | | | |
Par (autorité de délivrance) : _____

⁽¹⁾ La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.
⁽²⁾ Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans ; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité ; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

RAPPEL : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »

TROUSSEAU ÉTÉ

O Viv'aventures

A glisser dans le sac de voyage ou la valise de l'enfant

SÉJOUR : Sport Mountain / O Viv'aventures DATES : du ___/___/ 20__ au ___/___/ 20__

ENFANT : Nom : _____ Prénom : _____

ANIMATEUR : Nom : _____ Prénom : _____

INVENTAIRE	Minimum conseillé	Fourni par la famille	Contrôle à l'arrivée sur le centre*	Contrôle au départ du centre*
K-Way ou coupe-vent	1			
Paire de chaussures confortables (marche)	1			
Paire de chaussures de sport usagées	1			
Paire de chaussures aérées type sandalettes	1			
Paire de chaussons / pantoufles	1			
Paire de chaussettes	10			
Pull de laine, Sweat ou polaire	3			
Tee-shirt ou chemise manches longues	3			
Tee-shirt manches courtes	10			
Short ou bermuda ou jupe	5			
Pantalon	2			
Survêtement	1			
Pyjama ou chemise de nuit	2			
Culotte ou slip	10			
Maillot de bain	1			
Serviette de bain / de toilette / de plage	1 de chaque			
Gant de toilette	2			
Trousse de toilette avec savon, shampoing, brosse à dents, dentifrice, peigne, brosse.	1			
Mouchoirs en papier	2 paquets			
Petit sac à dos	1			
Crème de protection solaire (indice 30 conseillé)	1			
Chapeau de soleil ou casquette	1			
Lunettes de soleil	Facultatif			
Lampe de poche et gourde	1			
Sac en tissu pour le linge sale	1			
Enveloppe timbrée	2			
Codenas	Facultatif			

Pour le bon déroulement du voyage et pour la sécurité de tous, un seul bagage par enfant (de préférence sac de voyage) sera accepté lors du départ.

RECOMMANDATIONS :

- Tout le linge doit être marqué au nom de l'enfant et les vêtements portés le jour du départ doivent figurer sur le trousseau
- Éviter d'emmener des vêtements de marque ou objets de valeur (bijoux, portables, consoles de jeux, tablettes).
- L'argent de poche doit être mis dans une enveloppe au nom de l'enfant et sera à remettre le jour du départ au chef de convoi
- Pour tout traitement médical pendant le séjour, fournir le jour du départ l'ordonnance correspondante avec les médicaments

CADRE A REMPLIR PAR L'ANIMATEUR

Je certifie avoir vérifié le trousseau de l'enfant ci-dessus nommé. Le ___ / ___ / 20__



TROUSSEAU SEJOUR GRECE (A titre indicatif)

Vêtements

- 10 paires de chaussettes
- 14 slips ou caleçons ou culottes
- 14 tee-shirts
- 6 shorts/bermudas/jupes/robes
- 2 pyjamas
- 2 pantalons
- 1 survêtement
- 2 pulls
- 3 maillots de bain
- 1 paire de baskets
- 1 paire de sandales/claquettes
- 2 serviettes de plage
- 1 gourde
- 1 sac à dos
- 1 casquette/chapeau (indispensable)
- 1 Kway ou veste imperméable (si votre enfant ne le porte pas le jour du départ)

Toilette

- nécessaire de toilette
- crème solaire (indice 50)
- Serviettes de toilettes
- Spray anti-moustiques

Si votre enfant a un traitement médical, ne pas oublier de nous fournir l'ordonnance ainsi que le traitement.

