

## DOSSIER D'INSCRIPTION A RENDRE A LA MAIRIE D'INSCRIPTION

PHOTO  
(1 seule  
obligatoire, à  
coller, pas  
d'agraphe)

Date butoir des inscriptions : le 7 juin 2024  
Commune d'inscription : .....

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Le Temple sur Lot « Le temple des activités » | du 08 au 17 juillet 2024 (8-16 ans)          |
| <input type="checkbox"/> Merschers « cocktail marin »                  | du 18 au 27 juillet 2024 (6-12 ans)          |
| <input type="checkbox"/> Cambriels « Sous le soleil catalan »          | du 23 juillet au 1er août 2024 – (13-17 ans) |
| <input type="checkbox"/> Sérénac « Tarn aventure »                     | du 04 au 14 août 2024 – (6-12 ans)           |
| <input type="checkbox"/> Gava « Viva España »                          | du 12 au 22 août 2024 - (13-17 ans)          |

### Cadre réservé à la mairie (à remplir obligatoirement)

N° allocataire CAF : ..... Quotient familial de la famille : ..... AVE : Oui  Non

Montant du séjour délibéré par la commune : .....€

### PARTICIPANT

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Sexe :  Fille  Garçon Classe suivie : .....

Type de repas :  normal  sans porc  sans viande  autre : à préciser.....

L'enfant est-il déjà parti en centre de vacances ?  Oui  Non

L'enfant sait-il nager ? Si oui, fournir le test d'aisance aquatique  Oui  Non

Souhaite partager la chambre avec .....

### RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse:.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ...../...../..... Portable (**obligatoire**) ...../...../...../.....

Courriel (**obligatoire**) : .....@.....

Situation familiale :  mariés  célibataire  en union libre  pacsés  veuf (ve)  séparés ou divorcés. **Si vous êtes séparés ou divorcés merci de fournir la copie du jugement de divorce**

En cas de parents séparés mais exerçant conjointement l'autorité parentale sur leur enfant, l'inscription décidée par l'un des parents présume l'accord de l'autre parent à défaut d'une opposition expressément formulée par écrit par ce dernier.

Bénéficiez-vous de la C.M.U ?  Oui  Non **Si oui, veuillez fournir une copie de votre attestation**

### FAMILLE D'ACCUEIL (le cas échéant)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse:.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ...../...../..... Portable (**obligatoire**) ...../...../...../.....

Courriel (**obligatoire**) : .....@.....

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

LU ET APPROUVÉ le ...../...../.....

**Signature du représentant légal obligatoire**

## ANNULATIONS

En cas d'annulation du séjour à plus d'un mois avant le départ, le séjour ne sera pas facturé à la commune.  
En cas d'annulation du séjour à moins d'un mois avant le départ, le séjour sera facturé à la commune sauf sur présentation d'un certificat médical.

## ATTESTATIONS

Nom et Prénom du responsable légal :

M/Mme : .....

Qualité : .....

Représentant l'enfant

NOM : ..... Prénom : .....

### **ATTESTATION D'AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIES ET VIDEOS**

Autorise la diffusion de mon enfant individuellement ou en groupe :

- sur le blog spécifique au séjour (accès personnel sécurisé)
- sur les réseaux sociaux (facebook...) du SIVOM, de l'ADAV et des communes adhérentes
- sur les différents supports de communication (flyer, catalogue, journal) du SIVOM, de l'ADAV et des communes adhérentes

Dans le cas contraire, merci de le préciser sur papier libre et d'annexer le document au dossier.

### **ATTESTATION D'AUTORISATION DE FUMER (pour les plus de 16 ans)**

Autorise mon enfant à fumer des cigarettes, tout en respectant les règles de l'ADAV et les lois en vigueur. Les modalités de consommation seront fixées par l'équipe encadrante.

N'autorise pas mon enfant à fumer des cigarettes

## SEJOURS EN ESPAGNE

Carte d'identité n° ..... Date d'expiration : ...../...../.....

Ou  Passeport n° ..... Date d'expiration : ...../...../.....

NB : Les documents doivent être en cours de validité

## REUNIONS

Une convocation vous sera envoyée afin de vous communiquer les dates, les horaires et les modalités d'inscriptions pour l'organisation de la réunion de présentation.

*Conformément aux articles 15 à 17 du RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de ces données*

**Signature du représentant légal obligatoire**



**IL EST IMPERATIF DE RENDRE LE DOSSIER COMPLET  
POUR QUE L'INSCRIPTION SOIT VALIDÉE**



## PROCURATION CMU

**A compléter uniquement pour les bénéficiaires de la CMU**

Valable pour un seul paiement dans le délai de 3 mois à partir de la date d'établissement par l'assuré (art 85§3 du décret n° 45-0179 du 29-12-1945)

Je soussigné(e) (nom et prénom de l'assuré) : .....

Immatriculé sous le numéro : .....

Adresse : .....

Donne pouvoir à l'**ADAV** afin de :

- Percevoir les prestations de sécurité sociale qui me sont dues par la Caisse Primaire d'Assurance Maladie
- D'en donner valablement acquit en lieu et place

Le .....

Signature du mandataire (ADAV)

Signature de l'assuré

La procuration doit :

- Être rédigée de la main de l'assuré et non du conjoint
- Être datée et signée obligatoirement
- Être établie au nom d'une personne majeure ou d'un mineur émancipé

Elle devient sans effet :

- A la fin du délai indiqué (3 mois)
- Par usage (encaissement de prestations)
- Par décès du mandant (assuré) ou celui du mandataire (à qui le pouvoir doit être donné)



# Pour tous les séjours

## TEST PREALABLE AUX ACTIVITES NAUTIQUES ETE 2024

(selon l'arrêté du 25 avril 2012) :

### Partie à remplir par un maître-nageur

(Toutes les piscines municipales sont habilitées à délivrer ce type d'autorisation)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ atteste que l'enfant \_\_\_\_\_ est capable de se déplacer dans l'eau sans présenter de signe de panique sur un parcours de 20 mètres sur le ventre, avec passage sous une ligne d'eau, réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes, réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes. Ce parcours est réalisé dans la partie d'un bassin ou d'un plan d'eau d'une profondeur au moins égale à 1m80. Le départ est effectué par une chute arrière volontaire, en piscine à partir d'un tapis disposé sur l'eau et en milieu naturel à partir d'un support flottant. Le parcours peut être effectué avec une brassière de sécurité (sauf pour la descente en canyon)

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Signature et Cachet

NOUS FOURNIR LA PHOTOCOPIE DE CE DOCUMENT / GARDEZ VOTRE ORIGINAL POUR  
LES ANNEES FUTURES...(validité permanente)

| Séjours été 2024 - modalités d'inscription et documents à fournir |                                   |  |                              |   |
|---|-----------------------------------|--|------------------------------|---|
| Séjour proposé  | Dates du séjour                   | documents à fournir<br>OBLIGATOIREMENT à l'inscription   | date limite<br>d'inscription | documents à fournir au moment du<br>départ  |
| Le Temple sur Lot<br>"Le temple des activités"<br>(8-15 ans)      | Du 08 au 17 juillet 2024          | <input type="checkbox"/> Dossier d'inscription complété et signé par les parents<br><input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison complétée et signée<br><input type="checkbox"/> Copie du carnet de vaccinations<br><input type="checkbox"/> Test préalable aux activités nautiques<br><input type="checkbox"/> Pour les bénéficiaires de la CMU : procuration complétée et signée + copie de l'attestation CMU<br><input type="checkbox"/> Attestation d'aide aux temps libres de la CAF 2024  | 07/06/2024                   | * la fiche trousseau à mettre dans la valise  |
| Meschers (Gironde)<br>"Cocktail marin"<br>(9-12 ans)              | Du 13 au 27 juillet 2024          | <input type="checkbox"/> Dossier d'inscription complété et signé par les parents<br><input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison complétée et signée<br><input type="checkbox"/> Copie du carnet de vaccinations<br><input type="checkbox"/> Test préalable aux activités nautiques<br><input type="checkbox"/> Pour les bénéficiaires de la CMU : procuration complétée et signée + copie de l'attestation CMU<br><input type="checkbox"/> Attestation d'aide aux temps libres de la CAF 2024  | 07/06/2024                   | * la fiche trousseau à mettre dans la valise  |
| Cambrie - Espagne<br>"Sous le soleil caïenn"<br>(13-17 ans)       | Du 23 juillet au 7er août<br>2024 | <input type="checkbox"/> Dossier d'inscription complété et signé par les parents<br><input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison complétée et signée<br><input type="checkbox"/> Copie du carnet de vaccinations<br><input type="checkbox"/> Test préalable aux activités nautiques<br><input type="checkbox"/> Pour les bénéficiaires de la CMU : procuration complétée et signée + copie de l'attestation CMU<br><input type="checkbox"/> Attestation d'aide aux temps libres de la CAF 2024  | 07/06/2024                   | * la fiche trousseau à mettre dans la valise<br>* la carte européenne d'assurance maladie<br>* la carte d'identité ou le passeport en cours de validité |
| Sérénac (Tarn)<br>"Tarn aventure"<br>(6-12 ans)                   | Du 04 au 14 août 2024             | <input type="checkbox"/> Dossier d'inscription complété et signé par les parents<br><input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison complétée et signée<br><input type="checkbox"/> Copie du carnet de vaccinations<br><input type="checkbox"/> Test préalable aux activités nautiques<br><input type="checkbox"/> Pour les bénéficiaires de la CMU : procuration complétée et signée + copie de l'attestation CMU<br><input type="checkbox"/> Attestation d'aide aux temps libres de la CAF 2024  | 07/06/2024                   | * la fiche trousseau à mettre dans la valise  |
| Gana - Espagne<br>"Viva España"<br>(13-17 ans)                    | Du 12 au 22 août 2024             | <input type="checkbox"/> Dossier d'inscription complété et signé par les parents<br><input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison complétée et signée<br><input type="checkbox"/> Copie du carnet de vaccinations<br><input type="checkbox"/> Test préalable aux activités nautiques<br><input type="checkbox"/> Attestation d'aide aux temps libres de la CAF 2024<br><input type="checkbox"/> Sortie de territoire complétée et signée par le représentant légal<br><input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité ou du passeport de l'enfant.<br><input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité ou du passeport du représentant légal de l'enfant. | 07/06/2024                   | * la fiche trousseau à mettre dans la valise<br>* la carte européenne d'assurance maladie<br>* la carte d'identité ou le passeport en cours de validité |

Département du PAS-DE-CALAIS

Arrondissement de BETHUNE

Canton de DOUVRIN

# Commune de FESTUBERT



La commune de Festubert recueille les dossiers d'inscription aux colonies du SIVOM du Béthunois. Dès réception, ils sont transmis aux services jeunesse du SIVOM du Béthunois.

*La commune de Festubert traite vos données dans le cadre de la gestion des inscriptions aux colonies. Ce traitement repose sur une mission d'intérêt public. Les données sont collectées uniquement par les agents des services administratifs, et l'intégralité des dossiers d'inscription sont transmis au SIVOM du Béthunois. Sont conservées en mairie les chèques jusqu'à encaissement (dans un délai maximum de 2 mois) et les notifications d'aides aux temps libres jusqu'à 10 ans. Passé ce délai, elles seront détruites définitivement dans le cadre des règles légales de conservation. Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, d'effacement de vos données, ou encore de limitation de leurs traitements. Vous pouvez également vous opposer au traitement des données vous concernant en raison d'un motif légitime et si aucune obligation légale ne s'y oppose. Pour exercer vos droits, contactez-nous en nous adressant un courrier postal à l'adresse « Mairie de Festubert 66 rue de Lille 62149 FESTUBERT ou via la plateforme dédiée en ligne : <https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/festubert>. Un formulaire papier de demande d'exercice de droits est également disponible en mairie. Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)) si vous le jugez utile. Pour tout renseignement sur la protection de vos données, contactez le service administratif de la mairie.*

Le SIVOM du Béthunois traite vos données dans le cadre de la gestion des inscriptions aux colonies de vacances. Pour exercer vos droits, contactez le service jeunesse du SIVOM du Béthunois 660 rue de Lille 62400 Béthune ou via la messagerie en ligne <https://www.sivom-bethunois.fr/index.php/accueil-2/sivom/>