



# DES VACANCES INOUBLIABLES ! ÉTÉ 2021





A toutes les familles de Coeur de Garonne,



Je ne peux pas commencer ce petit mot sans parler de la situation sanitaire qui n'a pas permis, à beaucoup d'entre-vous, de partir en vacances. Je pense évidemment aux enfants et aux jeunes qui subissent une vie particulière : un enseignement perturbé et virtuel, des sorties contraintes, et des séjours de vacances d'hiver annulés.

Il est maintenant indispensable de construire l'avenir et il est temps de nous projeter !



Parce que partir en vacances avec ses copains devrait être permis à tous les enfants et les jeunes de Coeur de Garonne, la communauté de communes renouvelle son engagement et vous présente son offre de séjours vacances.



En plus des activités des accueils de loisirs pour cet été, ce sont, dès à présent, 120 places qui vous sont réservées dans des lieux diverses (La Dordogne, les Hautes-Alpes et la Corse), avec des activités qui permettront à chaque participant de vivre pleinement ses vacances selon ses envies !



Notre objectif est de permettre au plus grand nombre l'accès à ces séjours. C'est pour cela que nous avons mis en place un tarif très attractif, adapté à toutes les familles. Donc, même si le nombre de places semble important, ne tardez pas trop pour finaliser votre inscription !



Sachez aussi que nous travaillons activement sur la programmation de 2022, qui sera disponible dès la rentrée de septembre 2021 !



Préparons l'avenir ensemble et prenons soins de nos générations futures.

Ahmed HAMADI  
Vice-président enfance jeunesse

[6-12 ans]

## Destination la Dordogne

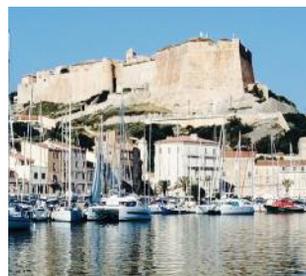
2 / 8 août

50 places

Vous allez découvrir un endroit incroyable : la cité médiévale de Montignac Lascaux dans le Périgord Noir.

Vous pourrez profiter de nombreuses activités :

- spéléologie
- tir à l'arc
- accrobranche
- kayak
- balade en gabarre
- visites (grotte de Lascaux, gouffre de Proumeyssac, parc du Thot)



[13-17 ans]

## Destination la Corse

10 / 16 juillet

20 places

Vous partez pour un séjour de rêve sur l'île de Beauté !

C'est dans la magnifique station balnéaire de Porticcio que vous profiterez d'activités exceptionnelles :

- parachute ascensionnel,
- canyoning
- accrobranche
- randonnée
- visites culturelles (citadelle de Bonifacio)



[6-12 ans]

## Destination les Hautes-Alpes

10 / 16 juillet

50 places

Vous vivrez au pied de l'emblématique sommet le Vieux Chaillol (3000 mètres), dans le joli village de St-Michel-de-Chaillol. L'air pur de cette station côtoie les paysages à couper le souffle.

Vous ferez :

- du cani-rando
- du toboggan aqua-glisse
- du poney
- de l'escalade
- du baby raft
- de la randonnée



# LES TARIFS DES SÉJOURS

Quotient familial CAF	0-400	401-600	601-800	801-1080	1081-1300	1301-1700	1701-2000	2001-2300	>2300
	<b>67 €</b>	<b>105 €</b>	<b>125 €</b>	<b>174 €</b>	<b>214 €</b>	<b>262 €</b>	<b>312 €</b>	<b>374 €</b>	<b>463 €</b>

Prix par séjour et par enfant résidant sur le territoire de la communauté de communes Coeur de Garonne

## LES INSCRIPTIONS

- *Compte tenu de la crise sanitaire et des directives gouvernementales, nous pourrions être amenés à modifier ou annuler les séjours.*
- Les tarifs et les dossiers d'inscription sont disponibles sur le site internet : <https://www.cc-coeurdegaronne.fr/enfance-jeunesse/sejours-vacances/>
- Les dossiers, avec l'ensemble des pièces justificatives, sont à retourner par mail (ej.famille@cc-coeurdegaronne.fr) au plus tard le **31 mai 2021 à 17h**.
- En cas de fortes demandes, une commission se réunira pour attribuer les places.
- Une réunion obligatoire pour les famille sera programmée avant chaque départ ainsi qu'une réunion bilan après chaque séjour. Les dates de ces réunions vous seront communiquées dans le courrier de confirmation d'inscription.

Pour rester informé, pensez à vous inscrire à la newsletter de Coeur de Garonne [cc-coeurdegaronne.fr](http://cc-coeurdegaronne.fr)



Communauté de communes Coeur de Garonne

12 rue Notre Dame - 31 370 RIEUMES

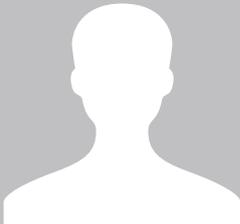
Renseignements au 05 61 87 06 75 ou [ej.famille@cc-coeurdegaronne.fr](mailto:ej.famille@cc-coeurdegaronne.fr)

# Dossier d'inscription

## Séjours d'été 2021

Pour pouvoir remplir ce formulaire à l'ordinateur et utiliser toutes ses fonctionnalités, vous devez utiliser le logiciel gratuit Adobe Acrobat Reader disponible à l'adresse : <https://get.adobe.com/fr/reader/>

### Informations concernant votre enfant

<b>Nom de l'enfant :</b>		Fille : <input type="checkbox"/> Garçon : <input type="checkbox"/>
<b>Prénom de l'enfant :</b>		 <p>photo (Cliquez pour insérer la photo)</p>
<b>Date de naissance :</b>		
<b>Taille (en cm) :</b>		
<b>Poids (en Kg) :</b>		
<b>Votre enfant a-t-il déjà participé à un séjour Cœur de Garonne ?</b>	<input type="checkbox"/> Oui. Si oui précisez la période : <input type="checkbox"/> Non	
<b>Votre enfant est-il inscrit dans un ALAE ou ALSH de Cœur de Garonne ?</b>	<input type="checkbox"/> Oui. Si oui précisez la structure : ..... <input type="checkbox"/> Non	
<b>Niveau de natation :</b>	<input type="checkbox"/> Sait nager <input type="checkbox"/> Ne sait pas nager	

### Choix du séjour

Séjours pour les 6-12 ans : .....

- Séjour dans les Hautes-Alpes du 10 au 16 juillet 2021
- Séjour en Dordogne du 2 au 8 août 2021

Séjours pour les 13-17 ans : .....

- Séjour en Corse du 10 au 16 juillet 2021

## Assurance et informations sanitaires :

Compagnie d'assurance : ..... N° de contrat : .....

Mutuelle santé : ..... N° de contrat : .....

Médecin traitant : ..... N° de téléphone : .....

N° de sécurité sociale couvrant l'enfant : .....

## Informations concernant le ou les responsables légaux

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
Nom d'usage :		Nom d'usage :	
Nom de naissance :		Nom de naissance :	
Prénom :		Prénom :	
Qualité :	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : .....	Qualité :	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : .....
Situation familiale :		Situation familiale :	
Téléphone :		Téléphone :	
Tél. mobile :		Tél. mobile :	
Tél. professionnel :		Tél. professionnel :	
Courriel :		Courriel :	

## Personne[s] majeure[s] à appeler en d'urgence [autre que les parents]

Personne 1		Personne 2	
Nom d'usage :		Nom d'usage :	
Prénom :		Prénom :	
Téléphone :		Téléphone :	
Tél. mobile :		Tél. mobile :	
Personne 3		Personne 4	
Nom d'usage :		Nom d'usage :	
Prénom :		Prénom :	
Téléphone :		Téléphone :	
Tél. mobile :		Tél. mobile :	

## Informations concernant la facturation

Indiquez ci-dessous qui est le redevable (personne physique ou morale à facturer) :

- Responsable légal 1       Responsable légal 2       Tiers (joindre une attestation de prise en charge)

### Tarification au Quotient Familial

La tarification des séjours est établie selon le quotient familial.

À noter : pour les familles ne fournissant aucune information, **le tarif maximal sera automatiquement appliqué, sans effet rétroactif, en cas de modification.**

- Vous dépendez de la CAF de la HAUTE GARONNE : N° d'allocataire CAF : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom de l'allocataire : .....

Quotient Familial de janvier 2021 : .....

Les renseignements fournis pourront faire l'objet d'un contrôle par le Service Enfance-Jeunesse par le biais de l'accès partenaire signé avec la CAF de la Haute Garonne

- Si vous n'êtes pas allocataire CAF , merci de fournir l'avis d'imposition sur les revenus de 2020

## Autorisations

Nous .....

responsable(s) légal(ux) de l'enfant : .....

- **Autorisons**, l'équipe d'animation du séjour à prendre toutes décisions qu'elle jugera nécessaire en cas d'urgence médicale (hospitalisation, médecin, secours...).
- **Autorisons**, l'équipe d'animation à contacter la famille dans le cas d'un comportement inadapté au sein du groupe d'enfants. Il peut être envisagé en concertation avec les services compétents le retour de l'enfant avant la fin du séjour. Ce retour sera à la charge de la famille, aucun remboursement du séjour ne pourrait être demandé.
- **Prenons acte** que dans le cadre de ce séjour, le service enfance jeunesse peut être amené à prendre et à diffuser des photos des enfants (clé USB pour les familles, supports de communication internes et journaux, affiches, plaquettes à thèmes, sites internet, vidéo... ) et donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image dans le cadre d'une publication visant à la promotion de la communauté de communes Cœur de Garonne et de ses services. Cette image peut être diffusée sur tous les supports de la collectivité uniquement dans un but de communication. La communauté de communes Cœur de Garonne s'engage à ne pas effectuer de montage de ces photos ou vidéos qui présenterait mon enfant dans une situation déshonorante ou dévalorisante. La présente autorisation d'exploitation du droit à l'image de mon enfant est consentie à titre gratuit. Dans le cas contraire, nous nous engageons à joindre à ce dossier une attestation écrite, datée et signée, précisant notre refus.

Fait à ....., le .....

Signature(s) :

Responsable légal 1 : .....

Responsable légal 2 : .....

**Pour signer numériquement le document, sans avoir à l'imprimer, vous pouvez utiliser le menu « Signer » puis « Remplir et signer » dans Adobe Acrobat Reader DC. À défaut, l'envoi de ce dossier via votre adresse email personnelle renseignée sur la page 2, vaut signature.**

## Justificatifs à fournir

	Informations à remplir	Justificatif à fournir
<b>Précisez votre commune de résidence :</b>		
<b>Si votre enfant dispose d'un Protocole d'Accueil Individualisé, indiquez ci-contre la pathologie et fournissez la copie du protocole.</b>		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Copie des vaccinations</b>		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Attestation d'assurance</b>		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Pièce d'identité obligatoire pour le séjour en Corse (transport en avion)</b>		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Attestation quotient familial CAF janvier 2021 ou avis d'imposition pour les non allocataires de 2020</b>		<input checked="" type="checkbox"/>



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M  F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

### 1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

### 2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ?  Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
MÉDICAMENTEUSES  oui  non  
AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non

### 3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

### 4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :  
ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :  
TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : : NOM PRÉNOM :  
ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :  
TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

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 rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :