La Fédération des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne organise

Agrément Jeunesse et éducation populaire

été plan B

du 08 au 31 juillet

activités enfants/ados

6 à 17 ans

en Seine-et-Marne !

des journées d'animation

des nuitées bivouac

des stages percussions

règles sanitaires

engagé contre le covid-19

dossier d'inscription

Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne

fiche d'inscription individuelle

Été, plan B !
Journée d'été avec les Foyers Ruraux

l'inscrit

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse complète *(si différente de celle du responsable légal)* : .....

.....

.....

Adhérent d'un Foyer Rural ? Oui ☐ Non ☐ Numéro d'adhérent : .....

le responsable légal

Nom : ..... Prénom : .....

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Adresse complète : .....

.....

.....

Téléphone professionnel : .....

Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

renseignements

Numéro de sécurité sociale : .....

Mutelle : .....

Numéro de contrat : .....

Compagnie d'assurance (responsabilité civile) : .....

Numéro de contrat : .....

Ces renseignements vous sont également demandés pour partie sur la fiche sanitaire de liaison : la fiche sanitaire suit le groupe pendant les journées d'été, et est donc conservée par le responsable alors que la présente fiche est conservée par l'organisateur.

Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne
Place de l'Eglise - 77000 Livry-sur-Seine - Tél : 01.64.64.28.21 - contact@fdfr77.org - www.fdfr77.org

pièces
à joindre au dossier

Été, plan B !
Journée d'été avec les Foyers Ruraux

Merci de renvoyer les éléments demandés dûment remplis et signés le cas échéant :

☐ La **Charte de bonne conduite de nos journées d'été** à faire signer par l'enfant et le responsable légal

☐ La **fiche sanitaire de liaison** (CERFA 10008*02)

☐ Une **photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile**

☐ L'**autorisation d'exploitation des droits à l'image** dont vous conservez un exemplaire

☐ L'**autorisation de venir chercher votre enfant**

☐ Le **solde**

Vous avez la possibilité de régler en plusieurs fois.

- *Par chèque* : à l'ordre de la FDFR77
- *En espèces* : à déposer le jour d'arrivée
- *Par virement bancaire (nous contacter pour les informations bancaires)*

☐ *Facultatif* - L'**attestation d'aptitude préalable à la pratique d'activités nautiques et aquatiques** (obligatoire pour la pratique des activités de canoë-kayak et disciplines associées, nage en eau vive, voile, canyonisme, surf de mer et natation)

LE DOSSIER D'INSCRIPTION EST À RETOURNER PAR VOIE POSTALE À :

FDFR77
Place de l'Église
77000 - LIVRY-SUR-SEINE

OU À DÉPOSER EN MAINS PROPRES LE JOUR D'ARRIVÉE

Nous serons contraints de refuser l'accueil de votre enfant en cas de dossier incomplet.

Pour tous renseignements complémentaires vous pouvez contacter :
Magali CHEVALOT au **01.64.64.28.21** ou par mail à **sport@fdfr77.org**

charte
de nos journées d'été

les 10 règles à respecter

1. **RESPECT ET TOLÉRANCE** - Vis à vis des autres participants et des adultes. Pour cela, nous refusons toute forme de discrimination quelle qu'elle soit. Seront proscrits tout comportement dangereux (bagarres, violences entre jeunes ou envers un adulte), propos désobligeants (à caractère racial, homophobe, religieux, etc.) envers des camarades, l'équipe d'encadrement, les intervenants et tout autre personne qu'ils seront amenés à côtoyer lors des journées d'été.

2. **RESPECT DES BIENS ET DU MATÉRIEL À DISPOSITION** - Nous exigeons le respect de la propreté des locaux, des lieux de vie, des lieux de visite, des véhicules utilisés ainsi que de l'ensemble du matériel mis à disposition lors du séjour (tentes, matériel de camping, matériel de jeux et de loisirs, etc.).

3. **LE VANDALISME OU LA DESTRUCTION VOLONTAIRE DE TOUT BIEN EST INACCEPTABLE** - Toute détérioration volontaire par un participant sera facturée aux responsables de l'enfant (parents, tuteurs ou représentants légaux).

4. **PERTES ET VOLS** - En collectivité et avec les déplacements fréquent sur les lieux d'activités, il n'est pas rare que les enfants ou les jeunes égards un vêtement ou des effets personnels malgré la grande attention de nos équipes d'animation. Dans ce contexte, la FDFR77 ne peut être tenue pour responsable et n'assure pas le remboursement des effets perdus.

5. **L'ARGENT DE POCHE** - L'argent de poche sera confié en mains propres aux animateurs le jour d'arrivée, pas plus de 50 euros par jeune, en effet nous vous conseillons de ne donner de trop grandes sommes. L'argent de poche restera sous la responsabilité de l'enfant.

6. **DISCIPLINE** - Tout manquement grave à la discipline sera signalé par courrier recommandé ou décision imminente aux parents suite à la concertation du directeur, de l'équipe d'animation et de l'organisateur des journées d'été. L'exclusion pourra être décidée et les frais de transport seront à la charge des parents.

7. **LE TÉLÉPHONE PORTABLE** - Nous demandons à chaque participant qui possède un portable de l'utiliser sur les moments décidés avec l'équipe. Nous refusons qu'il soit utilisé pendant les activités ou à un moment de vie collective. Les portables devront être confiés à l'équipe, et le jeune pourra le récupérer pendant les temps prévus dans les règles de vie. Le jeune reste responsable de son téléphone portable dès lors qu'il est en sa possession.

8. **ALCOOL** - Toute consommation d'alcool est strictement interdite sur nos journées d'été.

9. **RESPECT DES LOIS** - La loi est faite pour protéger l'enfant, le jeune et nous l'appliquons.

10. **RÈGLES DE VIE** - Tous les participants de nos journées d'été s'engagent à respecter l'ensemble des règles de vie mis en place par l'équipe d'animation en concertation avec les jeunes : horaires, organisation des sorties, respect des consignes de sécurité, utilisation du téléphone portable, respect des règles d'hygiène, etc.

Fait le :

Nom et Prénom de l'enfant :

Signatures (précédées de **lu et approuvé**)

De l'inscrit

Des responsables

Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne
Place de l'Eglise - 77000 Livry-sur-Seine - Tél : 01.64.64.28.21 - contact@fdfr77.org - www.fdfr77.org

AUTORISATION D'EXPLOITATION DES DROITS À L'IMAGE

Je soussigné _____,

père / mère / représentant légal* de _____ _ **autorise/n'autorise pas*** la Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne à utiliser à titre non exclusif les photos sur lesquelles mon enfant apparaît prises au cours des journées d'été «Éte, plan B», afin de promouvoir les futures animations organisées par la Fédération sur ses documents de communication (publications papier, site web, rapports d'activité, flyers, ...).
Cette autorisation est valable cinq ans.
Cette autorisation d'exploitation de l'image est consentie sans aucune contrepartie financière ou matérielle. Je la délivre à titre totalement gratuit et pour toute la période précitée.

Fait en deux exemplaires à _____ le _____

Signature

AUTORISATION D'EXPLOITATION DES DROITS À L'IMAGE

Je soussigné _____,

père / mère / représentant légal* de _____ _ **autorise/n'autorise pas*** la Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne à utiliser à titre non exclusif les photos sur lesquelles mon enfant apparaît prises au cours des journées d'été «Éte, plan B», afin de promouvoir les futures animations organisées par la Fédération sur ses documents de communication (publications papier, site web, rapports d'activité, flyers, ...).
Cette autorisation est valable cinq ans.
Cette autorisation d'exploitation de l'image est consentie sans aucune contrepartie financière ou matérielle. Je la délivre à titre totalement gratuit et pour toute la période précitée.

Fait en deux exemplaires à _____ le _____

Signature

MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
Code de l'Action Sociale et des Familles

cerfa
N° 10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT
NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
GARCON ❑ FILLE ❑

DATES ET LIEU DE SEJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT ; ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE ET VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

2 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TETANIQUE NE PRESENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant 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 marqués au nom de l'enfant avec la notice)***
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	SCARLATINE
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
COQUELUCHE	**OTITE**	**ROUGEOLE**	**OREILLONS**	
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	

ALLERGIES : ASTHME oui ❑ non ❑ MEDICAMENTEUSES oui ❑ non ❑
ALIMENTAIRES oui ❑ non ❑ AUTRES ……..

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)
……
……
……
……
……
……
……

INDIQUEZ CI-APRES :
LES **DIFFICULTES DE SANTE** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPERATION, REEDUCATION) EN PRECISANT LES DATES ET LES **PECAUTIONS A PRENDRE.**
……
……
……
……
……
……
……

Votre enfant mouille-t-il son lit ? oui ❑ non ❑ parfois ❑

4 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS
VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRES , ETC… PRECISEZ.
……
……
……
……
……
……

Autorisez-vous votre enfant à fumer pendant le séjour ? oui ❑ non ❑

5 – RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM …… PRENOM ……
ADRESSE (PENDANT LE SEJOUR) ……
……
……
TEL FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : …… BUREAU : ……
NOM ET TEL DU MEDECIN TRAITANT (FACULTATIF) ……

Je soussigné, …… 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.

Date : Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNEES DE L'ORGANISTEUR DU SEJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES
……
……
……

OBSERVATIONS
……
……
……
……
……
……

ATTESTATION D'APTITUDE PRÉALABLE A LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS NAUTIQUES ET AQUATIQUES DANS LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS

(accueils relevant des articles L.227-4 et R.227-1 du code de l'action sociale et des familles)

Références : Code de l'action sociale et des familles : article R.227-13 et arrêté du 25 avril 2012 ; Code du sport : A322-44 et A322-66

Le test est obligatoire pour la pratique des activités de canoë-kayak et disciplines associées, nage en eau vive, voile, canyonisme, surf de mer et natation.
Il peut être effectué en piscine ou sur le lieu de l'activité pour la pratique de laquelle il est obligatoire
Le test doit être effectué sans brassière de sécurité (circulaire du 30 mai 2012).

Date du test :

Nom et prénom du mineur :

Aptitudes vérifiées et acquises : (cocher les cases correspondantes)

- Effectuer un saut dans l'eau ☐
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes ☐
- Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes ☐
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant ☐
- Nager sur le ventre pendant 25 mètres (Attention : 50 mètres pour les plus de seize ans qui pratiqueront une activité voile) ☐

Résultat du test : ☐ **satisfaisant** ☐ **non satisfaisant**

Personne ayant fait passer le test :

Nom et prénom :

Qualification (voir informations au verso) :

Etablissement d'appartenance :

Numéro de carte professionnelle d'éducateur sportif :

Signature :

<u>Liste des personnes habilitées à faire passer le test :</u>

- Les personnes ayant le titre de maître-nageur sauveteur (MNS) de par la détention de l'un des diplômes suivants :
    - Diplôme d'Etat de maître-nageur sauveteur
    - BEES option activités de la natation
    - BPJEPS spécialité activités aquatiques et de la natation
    - BPJEPS spécialité activités aquatiques avec certificat de spécialisation de sauvetage et sécurité en milieu aquatique
    - DEJEPS spécialité perfectionnement sportif avec certificat de spécialisation de sauvetage et sécurité en milieu aquatique
    - DESJEPS spécialité performance sportive avec certificat de spécialisation de sauvetage et sécurité en milieu aquatique
    - DEUST animation et gestion des activités physiques, sportives ou culturelles avec mention activités aquatiques et surveillance donnant l'unité d'enseignement sauvetage et sécurité en milieu aquatique
    - Licence professionnelle animation, gestion et organisation des activités physiques ou sportives avec mention activités aquatiques et surveillance donnant l'unité d'enseignement sauvetage et sécurité en milieu aquatique
    - Licence générale entraînement sportif avec mention activités aquatiques et surveillance donnant l'unité d'enseignement sauvetage et sécurité en milieu aquatique

- Les titulaires du brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique (BNSSA)

- Les détenteurs des diplômes suivants :
    - BEES option canoë-kayak et disciplines associées
    - BEES option voile
    - BEES option surf
    - BPJEPS spécialité activités nautiques avec mention canoë-kayak et disciplines associées, ou voile, ou surf
    - BPJEPS spécialité activités nautiques avec l'UCC canoë-kayak ou planche à voile
    - DEJEPS spécialité perfectionnement sportif avec CS canoë-kayak et disciplines associées en mer ou CS natation en eau libre ou CS sauvetage et sécurité en milieu aquatique
    - DESJEPS spécialité performance sportive mention canoë-kayak et disciplines associées en eau vive
    - DESJEPS spécialité performance sportive mention natation course et CS natation en eau libre ou CS sauvetage et sécurité en milieu aquatique
    - DESJEPS spécialité performance sportive mention natation synchronisée avec CS sauvetage et sécurité en milieu aquatique
    - DESJEPS spécialité performance sportive mention water-polo avec CS sauvetage et sécurité en milieu aquatique
    - DESJEPS spécialité performance sportive mention plongeon avec CS sauvetage et sécurité en milieu aquatique

Test admis en équivalence :

L'attestation de réussite au test commun des fédérations ayant la natation en partage : test « sauv' nage ».

trousseau
conseillé pour 3 nuitées

Les quantités sont données à titre indicatif. N'hésitez pas à adapter les choses en fonction de votre enfant. Attention, le linge n'est pas lavée (sauf si nécessaire).

Éléments	Quantité fournie	Pointage premier jour	Pointage dernier jour
4 slips, caleçons, culottes, ...			
3 paires de chaussettes			
4 t-shirts, débardeurs, ...			
3 shorts, leggings ou bermudas			
2 sweat-shirts, polaires, pulls			
1 pyjama chauds ou tenue pour dormir			
1 k-way ou veste imperméable			
1 sac de couchage			
1 matelas ou tapis de sol			
1 tube de crème solaire			
1 paire de lunettes de soleil			
1 chapeau ou casquette			
1 trousse de toilette COMPLÈTE*			
1 serviette de toilette + 1 drap de plage			
1 paire de tongs ou similaire (pour la douche)			
2 paire de basket ou chaussures fermées			
1 maillot de bain			
1 gourde			
1 lampe torche ou lampe torche frontale			
1 sac à dos			
1 paire de chaussures qui ne craignent pas l'eau**			

***TOUS les médicaments présents dans cette trousse de toilette devront impérativement être accompagnés de leur ordonnance.**
****** Cette paire de chaussures servira pour les activités nautiques. Il peut s'agir de sandales fermées conçues pour aller dans l'eau, ou d'une vieille paire de baskets.

Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne
Place de l'Eglise - 77000 Livry-sur-Seine - Tél : 01.64.64.28.21 - contact@fdfr77.org - www.fdfr77.org

autorisation
de venir chercher un enfant

Été, plan B !
Journée d'été avec les Foyers Ruraux

Je/nous soussigné(e)/s
.....
ayant l'exercice de l'autorité parentale, autorise/autorisons les personnes nommées ci-dessous âgées de 15 ans au moins, à venir chercher mon/notre enfant :
.....
à la fin des journées d'animation **Été plan B**.

1. **Nom et prénom :** .....
Adresse : .....
Téléphone : .....

2. **Nom et prénom :** .....
Adresse : .....
Téléphone : .....

3. **Nom et prénom :** .....
Adresse : .....
Téléphone : .....

4. **Nom et prénom :** .....
Adresse : .....
Téléphone : .....

5. **Nom et prénom :** .....
Adresse : .....
Téléphone : .....

Fait à .....,
le .....

SIGNATURE(S)
(faire précéder le ou les signatures par la mention « lu et approuvé »)

Père et/ou Mère