Fédération des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne

du 25 au 29 avril 2022

défis *et* des potes

Moisenay (77)

de 10 à 17 ans

Des défis sportifs, nature, artistiques, philo... et des activités toute la semaine !

la semaine qui dépote !

à partir de 45€ la semaine !

Découvre de nouvelles activités...
et dépasse-toi !

fdfr77.org/defispotes

@fdfr77

pièces
à joindre au dossier

Défis et des potes
du 25 au 29 Avril 2022

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

- ☐ La **Charte de bonne conduite « Défis et des potes »** 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 **paiement**

Vous avez la possibilité de régler en plusieurs fois.

- *Par chèque* : à l'ordre de la FDFR77
- *En espèces* : à déposer ou retourner par courrier à la FDFR77
- *Par virement bancaire (nous contacter pour les informations bancaires)*

LE DOSSIER D'INSCRIPTION EST À RETOURNER
AVANT LE JOUR D'ACTIVITÉS
PAR VOIE POSTALE OU EN MAIN PROPRE À :

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

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

Pour tous renseignements complémentaires vous pouvez contacter :
Sandrine Keropian au **01.64.64.28.21** ou par mail à **jeunesse@fdfr77.org**

Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne

fiche d'inscription individuelle

Défis et des potes
du 25 au 29 Avril 2022

l'inscrit

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse complète : .....

.....

.....

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 d'enfants pendant les sorties, et est donc conservée par le directeur de l'accueil 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 - jeunesse@fdfr77.org - www.fdfr77.org

charte
Défis et des Potes

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.

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 des journées/veillées «Défis et des potes» (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 fréquents 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. **DISCIPLINE** - Tout manquement grave à la discipline sera signalé aux parents suite à la concertation du directeur, de l'équipe d'animation et de l'organisateur des journées. L'exclusion pourra être décidée et les frais de transport pour le retour seront à la charge des parents.

6. **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.

7. **ALCOOL, TABAC ET STUPÉFIANTS** - Toute consommation de ces produits est strictement interdit lors des «Défis et des potes».

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

9. **RÈGLES DE VIE** - Tous les participants de nos journées «Défis et des potes» 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 :

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

Nom et Prénom de l'enfant :

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 - jeunesse@fdfr77.org - www.fdfr77.org

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

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
MEDICAMENTEUSES ☐ 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 :

autorisation
de venir chercher un enfant

Défis et des potes
du 25 au 29 Avril 2022

Je soussigné(e)
.....
responsablelégal de l'enfanrt :
.....
autorise les personnes nommées ci-dessous âgées de 15 ans au moins, à venir chercher mon/notre enfant à la fin des journées d'animation **DÉFIS ET DES POTES**

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

AUTORISATION D'EXPLOITATION DES DROITS À L'IMAGE

Je soussigné(e) _____,

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 «Défis et des potes», 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.
** rayer les mentions inutiles*

Fait en deux exemplaires à _____ le _____

Signature

AUTORISATION D'EXPLOITATION DES DROITS À L'IMAGE

Je soussigné(e) _____,

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 «Défis et des potes», 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.
** rayer les mentions inutiles*

Fait en deux exemplaires à _____ le _____

Signature