

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2020

Madame, Monsieur,

C'est avec plaisir que je vous transmets le dossier d'inscription nécessaire aux séjours d'été 2020 de notre colonie de vacances « COULEUR SUD » à Rivesaltes, ainsi que les documents listés ci-dessous **à joindre impérativement à votre demande.**

- Demande de séjour complétée avec photo récente (cocher la session choisie)
- L'autorisation de prise en charge à compléter si nécessaire
- Fiche d'autorisation de la pratique sportive
- Fiche sanitaire de liaison remplie et signée (photo collée en haut à droite)
- Certificat médical attestant que « l'état de santé de l'enfant est compatible avec un séjour en colonie et à la pratique des activités sportives proposées »
- Test d'Aisance Aquatique
- Photocopie du carnet de vaccination à jour, libellé au nom de l'enfant
- Autorisation de Droit à l'image signée (photos prises durant le séjour)
- Photocopie de l'attestation de la carte vitale du parent dont l'enfant est ayant-droit (ne pas envoyer la photocopie de la carte vitale)

- Versement de 150 € par enfant** émis à l'ordre de l' « Anas colonie couleur sud ».

Les arrhes sont à verser obligatoirement lors de l'envoi du dossier d'inscription (chèques vacances acceptés), possibilité d'établir un chèque global vous avez plusieurs enfants à inscrire.

**NOUS VOUS PROPOSONS DE FACILITER LE PAIEMENT DE VOTRE COLONIE :**

**RÉGLEZ EN TROIS FOIS !** Chèques mis à encaissement-échelonné par nos soins

**SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ENREGISTRÉS**

## AIDE INTERMINISTERIELLE

Selon nos accords de convention 2020 avec la **SRIAS Occitanie**, une subvention interministérielle réservée aux Agents de l'Etat, permettra aux domiciliés de cette région, sous conditions\*, de prétendre à une aide financière déductible de leur séjour.

**Cette attribution n'est PAS SYSTEMATIQUE et doit faire l'objet d'un accord de validation du Président de la SRIAS Occitanie et de nos services.**

### PARTIE A COMPLETER SI VOUS SOUHAITEZ DEMANDER UNE AIDE FINANCIERE DE LA SRIAS :

Séjour sélectionné :

**SR1**

06/07/2020 – 20/07/2020

**SR2**

24/07/2020 – 07/08/2020

**SR3**

11/08/2020 – 25/08/2020

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Nom des parents : .....

Service d'affectation : .....

Adresse du service : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Votre téléphone : ...../...../...../...../.....

Votre email : .....@.....

### FOURNIR LES DOCUMENTS SUIVANTS :

- Photocopie du document attestant de la qualité d'agent de l'État (fiche de paie, avis de pension)
- Photocopie de l'avis d'imposition 2019 (sur les revenus 2018) comportant les 4 pages. En cas de déclaration séparée, fournir les avis d'imposition des membres de la famille.

RAPPEL DU CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL\* :

*RFR 1 + RFR 2 (si déclaration séparées) / nombre de parts fiscales  
(RFR = Revenu Fiscal de référence)*

**\*Dans la limite du budget voté et des places allouées à la SRIAS ;  
Ne sont pas prioritaires les personnes ayant bénéficiées des colonies en 2018 et 2019.**

Le dossier d'inscription complet (inclus le versement des arrhes) devra être retourné exclusivement à :

**L' ANAS « COLONIE COULEUR SUD »**  
**18 QUAI DE POLANGIS – BP 81**  
**94344 JOINVILLE LE PONT CEDEX**

Une confirmation d'inscription vous parviendra à réception de ce dossier.

.....

Nous vous rappelons que le prix du séjour ne comprend pas le voyage organisé en train. Après signature du présent dossier, nous réservons les places demandées auprès du fournisseur SNCF. Les informations « de voyage » communiquées sont considérées comme fermes et définitives. Si une modification intervenait (sauf cas de force majeure), l'association se réserve le droit de vous facturer le coût engendré par toute annulation ou modification des billets de train.

Des convoys aux départs de Paris, Valence, Bordeaux, Toulouse et Marseille sont organisés en train, puis en bus ou navette jusqu'à la colonie (voir la grille des prix des convoys).

Les parents peuvent également amener ou venir rechercher leur enfant directement au centre, en respectant les horaires communiqués.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Le Président National  
Pierre CAVRET



# PRIX DU SEJOUR 712,50 €

En pension complète + toutes activités sportives ou nautiques (matériel fourni)  
Ce prix ne comprend pas le transport

## TROIS SEJOURS DE 15 JOURS

❖ du 06 juillet au 20 juillet 2020

Retour du dossier [avant le 26/06/2020](#)

❖ du 24 juillet au 07 aout 2020

Retour du dossier [avant le 14/07/2020](#)

❖ du 11 aout au 25 aout 2020

Retour du dossier [avant le 01/08/2020](#)

**70 places  
par séjour !**

Vous avez la possibilité d'adhérer à l'ANAS pour une cotisation annuelle de 86 € pour les agents et 160 € pour les membres bienfaiteurs (66% déductibles des impôts sur le revenu). Renseignements sur [contact@anas.asso.fr](mailto:contact@anas.asso.fr)

### ➤ SUBVENTIONS INTERMINISTERIELLES 2020

| QUOTIENT FAMILIAL         | Déduction pour 15 jours pour les enfants de moins de 13 ans | Déduction pour 15 jours pour les enfants de plus de 13 ans |
|---------------------------|---|--|
| inférieur ou égal à 325 € | 227,40 €  | 343,80 €   |
| 326 € à 420 €             | 170,55 €  | 257,85 €   |
| 421 € à 534 €             | 136,44 €  | 206,25 €   |
| 535 € à 668 €             | 113,70 €  | 171,90 €   |
| 669 € à 763 €             | 85,20 €   | 128,85 €   |
| 764 € à 858 €             | 28,35 €   | 42,90 €  |

Solde à régler = prix du séjour (hors frais de transport) déduction faite de la subvention du M.I. calculée selon votre quotient familial.

### ➤ FORFAITS TRANSPORT Aller/Retour : en TRAIN - SNCF, puis Bus ou Navette jusqu'à Rivesaltes.

|  |  |
|--|--|
| Au départ de <b>PARIS</b>                                  | <b>100 €</b> pour les enfants de 6 à 11 ans<br><b>130 €</b> pour les enfants de plus de 12 ans |
| Au départ de <b>BORDEAUX, TOULOUSE</b> ou <b>MARSEILLE</b> | <b>55 €</b> pour les enfants de 6 à 11 ans<br><b>75 €</b> pour les enfants de plus de 12 ans   |
| Au départ de <b>VALENCE</b>                                | <b>70 €</b> pour les enfants de 6 à 11 ans<br><b>110 €</b> pour les enfants de plus de 12 ans  |

**Sans transport** : Les parents souhaitant accompagner directement les enfants au Centre de vacances seront accueillis, le jour de l'arrivée, entre 14h et 17h.

Adresse de la **Colonie COULEUR SUD** :  
Centre ANAS « Rivesaltes » - Rue des Yvelines - 66 600 RIVESALTES

### ➤ SITUATION GEOGRAPHIQUE

Située dans le département des Pyrénées Orientales, à 10 km de Perpignan et à 15 km de Port Barcarès (bord de mer), « Couleur Sud » allie le charme de la campagne entre mer et montagne.

L'ensemble de la structure relativement récente (1992), présente une architecture modulaire. Trois ailes, réservées à l'hébergement des enfants et de l'équipe encadrante, sont reliées par tunnel vitré au bâtiment central.

En 2019, des travaux ont permis l'installation d'une climatisation dans cette structure, assurant un confort supplémentaire pour vos enfants.

Ce bâtiment abrite le restaurant, le bureau de direction, les cuisines, l'infirmerie, deux salles d'activités dont l'une a vocation de bibliothèque et la seconde dédiée aux arts plastiques.

Une belle terrasse ombragée permet à l'ensemble de l'effectif présent sur chaque séjour de prendre les repas en extérieur et de se prémunir contre les ardeurs du soleil.

Une plaine recouverte de pelouse et arborée permet la pratique de découverte de plein air (grands jeux, sports collectifs etc...)

La présence d'une jolie palmeraie sur les deux hectares clos que compte la colonie lui confère un caractère exotique.

Rivesaltes offre l'ensemble des commerces et services nécessaires au bon fonctionnement du centre. Le cœur de la ville est situé à moins de cinq minutes à pied.

### ➤ LES ACTIVITES

#### **1- Les activités de découverte sont destinées à l'expression des compétences de l'enfant :**

Activités de pleine nature et bord de mer : baignade Ste Marie la Mer, Barcarès, Collioure, Lac de Villeneuve de la Raho.

#### **2- Les activités socio-éducatives permettent à l'enfant de s'affirmer en tant qu'être social, demandeur de liens affectifs :**

Décorations de soirées à thème, la Chine, les régions de France : Bretagne, Pays Basque, Provence, Languedoc Roussillon, soirées catalanes.

Pâte à sel, pâte *Fimo*, bracelets brésiliens, cartes postales en sable, cadres photos, projet d'activité environnement (tri sélectif, amélioration du cadre de vie par le fleurissement de la colonie).

Spectacles enfants/animateurs.

### **3- Les activités socioculturelles soutiennent son développement, en lui donnant accès à une réalité qu'il affrontera à son rythme avec ses solutions.**

- ✓ Fête de Collioure le 16 août avec feu d'artifice. Fête de Port-Vendres le 14 juillet.
- ✓ Visite des châteaux cathares de Puilaurens, Peyrepertuse, Quéribus (11) Usson (09)
- ✓ Initiation à la pêche à la truite dans la haute vallée de l'Aude
- ✓ Marché traditionnel de Rivesaltes
- ✓ Marché traditionnel de nuit au Barcarès
- ✓ Fête du *muscat et de l'abricot* de Rivesaltes
- ✓ Fête du « Babau » de Rivesaltes (légende médiévale et spectacle pyrotechnique)
- ✓ Sortie aux parcs Aqualand de Leucate (6 à 10 ans) et de St Cyprien (11 à 16 ans)

### **4- Les activités sportives encadrées et adaptées à chacun**

- ✓ Retrouvez l'ensemble de nos activités proposées page 10 de ce dossier.

Nous nous sommes attachés à développer des activités de découvertes, en tenant compte de notre implantation privilégiée à proximité du bord de la Méditerranée et non loin des Massifs Pyrénéens.

Nos activités, *pleine nature, bord de mer, socio-éducatives et socio-culturelles* ont été mises en place dans le respect de la législation en vigueur. Toutes les activités sportives sont adaptées au niveau et à l'âge de l'enfant.

Cependant, les activités sportives telles que le « rafting », « canyoning » et « randonnée bivouac » (2 jours) sont réservées aux enfants de plus de 12 ans.

## DEMANDE DE SEJOUR

\*Cocher la session choisie

|                          |                        |        |                 |
|--------------------------|------------------------|--------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | du 06/07 au 20/07/2020 | 15 jrs | <b>712.50 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | du 24/07 au 07/08/2020 | 15 jrs | <b>712.50 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | du 11/08 au 25/08/2020 | 15 jrs | <b>712.50 €</b> |



### L'ENFANT

| Nom & Prénom | Groupe sanguin | Date de naissance | Âge | M / F |
|--------------|----------------|-------------------|-----|-------|
|              |                |                   |     |       |

### LE REPRÉSENTANT LÉGAL

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| Nom Prénom :      |               |
| Lien de parenté : | N° adhérent : |
| Adresse :         |               |
| Code Postal :     | Ville :       |
| Tél fixe :        | Tél mobile :  |
| Tél pro :         | Email :       |

**Le domicile et le téléphone du responsable sont obligatoires et fiables durant toute la durée du séjour.**

|                            |                         |
|----------------------------|-------------------------|
| Matricule :                | Service d'affectation : |
| Adresse du service :       |                         |
| Code postal :              | Ville :                 |
| N° de sécurité sociale :   |                         |
| Adresse du centre payeur : |                         |

**IMPORTANT** : Personne chargée d'accueillir l'enfant à l'issue de son séjour en gare ou au centre :

Nom .....

Tél .....

**(Fournir l'autorisation de prise en charge complétée)**

**\* FORFAIT VOYAGE :**    Cocher la case correspondante (Vaut validation définitive)

En train, au départ de la Gare SNCF :

\* Prévoir coût du transport

PARIS     
  BORDEAUX     
  TOULOUSE     
  MARSEILLE     
  VALENCE

SANS TRANSPORT : Heure d'arrivée approximative (possible entre 14h et 17h) .....

**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE**

Je soussigné(e), .....

Représentant légal de ou des enfants :

| Nom Prénom | Date de naissance |
|------------|-------------------|
|            |                   |
|            |                   |
|            |                   |

Inscrit(s) sur le séjour du .....au .....

de la colonie ANAS « couleur sud » à Rivesaltes (Pyrénées-Orientales)

Autorise M. ou Mme.....

Tél. .... Lien de parenté : .....

À prendre en charge, en mes lieux et place, mon (ou mes) enfant(s) à l'issue de son (leur) séjour en colonie.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A ..... Le .....

Signature

## AUTORISATION PARENTALE POUR TRANSPORT DE MINEUR

Je soussigné(e) Monsieur/ Madame (nom, prénom).....  
demeurant.....  
autorise mon enfant (nom, prénom).....  
né(e) le .....  
dont je suis le Père / la Mère / le tuteur légal  
à effectuer un trajet le ...../...../..... à .....h..... (indiquer date et heure)  
de ..... à .....  
(indiquer villes de départ et d'arrivée)

Validité pour le « voyage ALLER » **ET** le « voyage RETOUR » (rayer la mention inutile)

Si nécessaire, je demeure joignable :

Tél. mobile : ..... Tél. du domicile : ..... Tél. professionnel :

.....

e-mail : .....

Par la présente, je donne mon accord pour que ce trajet soit effectué.

Fait à....., le .....

Signature du représentant légal :

# AUTORISATION DE PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné, M. Mme .....

Représentant légal de l'enfant : Nom Prénom .....

L'autorise à pratiquer les activités suivantes dans le cadre de la législation en vigueur :

(Activités adaptées au niveau et à l'âge des enfants)

|   |     |     |
|---|-----|-----|
| RAFTING .....   | OUI | NON |
| CANOË EN RIVIERE .....  | OUI | NON |
| CANYONING ou HYDROSPEED (1*) .....                                    | OUI | NON |
| BAIGNADE MER (surveillée) .....                                       | OUI | NON |
| RANDONNEE PEDESTRE (Découverte ½ journée ou journée) .....            | OUI | NON |
| RANDONNEEE BIVOUAC - 2 jours (2*) .....                               | OUI | NON |
| DECOUVERTE DE LA REGION EN VTT (Découverte ½ journée ou journée)..... | OUI | NON |
| PADDLE .....  | OUI | NON |
| KARTING (4*) .....  | OUI | NON |
| EQUITATION .....  | OUI | NON |
| ACCROBRANCHE .....  | OUI | NON |
| CHASSE AUX TRESORS & PARCOURS SPORTIF LUDIQUE.....                    | OUI | NON |
| PARC AQUATIQUE .....  | OUI | NON |
| BOUÉE TRACTÉE .....   | OUI | NON |
| LASER GAME .....  | OUI | NON |

(1\*) Activité réservée aux enfants de 12 ans et + (savoir nager et s'immerger)

(2\*) Activité réservée aux enfants de 12 ans et + (avec chaussures de randonnée obligatoire)

(3\*) Activité réservée aux enfants de 10 ans et +

(4\*) Activité réservée aux enfants de 7 ans et +

Je précise que mon enfant :

- sait nager       ne sait pas nager       se débrouille dans l'eau

Je déclare qu'aucun problème de santé n'interdit la pratique de l'un de ces sports. Je joins, à cet effet un **certificat médical** attestant l'aptitude de l'enfant, ainsi qu'un **test d'aisance aquatique**.

Fait à ....., le .....

Signature

L'ENSEMBLE DES ACTIVITES EST ENCADRE PAR DES PERSONNELS DE COMPETENCE RECONNUE ;  
LE CENTRE BENEFICIE D'UN NUMERO D'AGREMENT DELIVRE PAR LA DIRECTION DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS.

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

CERFA N° 85-0233

CETTE FICHE A ETE CONÇUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MEDICAUX QUI POURRONT ETRE UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE. ELLE VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR AVEC DES OBSERVATIONS EVENTUELLES.

## I - ENFANT

NOM :

PRENOM :

SEXE : Garçon  Fille

DATE DE NAISSANCE :

## II - VACCINATIONS

(Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé.)

### ANTIPOLIOMYELITIQUE – ANTIDIPHTERIQUE – ANTITETANIQUE – ANTICOQUELUCHEUSE

| Précisez s'il s'agit : | VACCINS PRATIQUES | DATES |
|------------------------|-------------------|-------|
| Du DT POLIO            |                   |       |
| Du DT COQ              |                   |       |
| Du TETRACOQ            |                   |       |
| D'une prise polio      |                   |       |
| RAPPELS                |                   |       |
|                        |                   |       |

| ANTITUBERCULEUSE (BCG) |       | ANTIVARIOLIQUE         |       | AUTRES VACCINS    |       |
|------------------------|-------|------------------------|-------|-------------------|-------|
|                        | DATES |                        | DATES | Vaccins pratiqués | DATES |
| 1 <sup>ER</sup> VACCIN |       | VACCINS                |       |                   |       |
| REVACCINATION          |       | 1 <sup>ER</sup> RAPPEL |       |                   |       |

Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ? \_\_\_\_\_

| INJECTIONS DE SERUM | NATURE | DATES |
|---------------------|--------|-------|
|                     |        |       |
|                     |        |       |

## III – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

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

| RUBEOLE    |     | VARICELLE |     | ANGINES |     | RHUMATISMES |     | SCARLATINE |     |
|------------|-----|-----------|-----|---------|-----|-------------|-----|------------|-----|
| OUI        | NON | OUI       | NON | OUI     | NON | OUI         | NON | OUI        | NON |
| COQUELUCHE |     | OTITES    |     | ASTHME  |     | ROUGEOLE    |     | OREILLONS  |     |
| OUI        | NON | OUI       | NON | OUI     | NON | OUI         | NON | OUI        | NON |

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTES DE SANTE EN PRECISANT LES DATES :

(Maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations, rééducations)

| DIFFICULTES | DATES |
|-------------|-------|
|             | / /   |
|             | / /   |
|             | / /   |
|             | / /   |
|             | / /   |

---

#### IV – RECOMMANDATIONS DES PARENTS :

---

---

---

---

ACTUELLEMENT L'ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT ?      NON       OUI

SI OUI, LEQUEL ? \_\_\_\_\_

SI L'ENFANT DOIT SUIVRE UN TRAITEMENT PENDANT SON SEJOUR, N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE L'ORDONNANCE AUX MEDICAMENTS.

---

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?      NON       OCCASIONNELLEMENT       OUI

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE, EST-ELLE REGLEE ?      NON       OUI

---

#### V – RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : \_\_\_\_\_      PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE (pendant la durée du séjour) :

---

---

N° de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_      Tél. Domicile : \_\_\_\_\_      Tél. Bureau : \_\_\_\_\_

ADRESSE DU CENTRE PAYEUR : \_\_\_\_\_

---

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

---

#### PARTIE RESERVEE A L'ORGANISATEUR

---

LIEU DU SEJOUR :

Cachet de l'organisme (siège social)

---

---

---

---

---

ARRIVEE LE      /      /

DEPART LE      /      /

---

#### OBSERVATIONS FAITES AU COURS DU SEJOUR

PAR LE MEDECIN (qui indiquera ses nom, adresse et n° de téléphone)

PAR LE RESPONSABLE DU SEJOUR (qui indiquera ses nom et adresse)

---

---

---

---

---

# TROUSSEAU

**Trousseau à fournir** : Marqué au nom et prénom de l'enfant à l'aide d'une étiquette en tissu cousue sur chaque vêtement ou écrit sur l'étiquette. **Le linge sera lavé pendant le séjour**

**Un traitement anti poux est demandé pour tous les enfants participants avant le départ du séjour svp !**

| Dans la valise : | TROUSSEAU   | Jour de l'arrivée : | Jour du départ : |
|------------------|---|---------------------|------------------|
|                  | 1 gourde individuelle & réutilisable  |                     |                  |
|                  | 1 lotion anti poux préventif supplémentaire   |                     |                  |
|                  | 1 paire de chaussure de randonnée (obligatoire)   |                     |                  |
|                  | 1 paire de vieilles chaussures de sport   |                     |                  |
|                  | 1 paire de basket   |                     |                  |
|                  | 1 paire de botte caoutchouc (équitation/spéléologie, pour les - de 13 ans)  |                     |                  |
|                  | 1 paire de tong/chausson  |                     |                  |
|                  | 1 paire de sandalettes ouvertes   |                     |                  |
|                  | 10 T-shirts   |                     |                  |
|                  | 8 shorts (dont 1 adapté à la pratique du VTT)   |                     |                  |
|                  | 3 pantalons (dont 1 jogging)  |                     |                  |
|                  | 1 blouson léger/gilet   |                     |                  |
|                  | 2 sweats (dont 1 type polaire)  |                     |                  |
|                  | 1 k-way/vêtement de pluie   |                     |                  |
|                  | 10 slips ou culottes  |                     |                  |
|                  | 8 paires de chaussettes (dont 1 adaptée randonnée)  |                     |                  |
|                  | 2 pyjamas ou chemises de nuit   |                     |                  |
|                  | 2 maillots de bain (dont 1 spécifique piscine : pas de short)   |                     |                  |
|                  | 2 serviettes de plage   |                     |                  |
|                  | 2 serviettes de toilette  |                     |                  |
|                  | 2 gants de toilette   |                     |                  |
|                  | 1 trousse de toilette (dentifrice, brosse à dents, brosse à cheveux, gel douche, shampoing, shampoing anti-poux préventif, etc) |                     |                  |
|                  | 1 crème solaire indice <b>50</b> obligatoire  |                     |                  |
|                  | 1 casquette   |                     |                  |
|                  | 1 paire de lunettes de soleil (protection <b>3</b> conseillée)  |                     |                  |
|                  | Mouchoirs en papiers  |                     |                  |
|                  | Protections hygiéniques si nécessaire   |                     |                  |
|                  | 1 sac à dos   |                     |                  |
|                  | Nécessaire courrier (enveloppes pré-adressées, pré-timbrees, papier à lettres)  |                     |                  |

A placer dans la valise :

- L'argent de poche (dans une enveloppe au nom de l'enfant), montant maxi 30 euros.
- Le certificat médical (si non joint dans le dossier d'inscription).
- Les prescriptions médicales de dernières minutes et les médicaments des traitements en cours avec l'ordonnance prescrite par le médecin

A éviter : les vêtements neufs, délicats ou chers, voire « de marque ».

La direction de la Colo Couleur Sud décline toute responsabilité concernant la perte, le vol ou la détérioration des vêtements ou objet de valeur.

Téléphone portable interdit, bonbons interdits, Lecteur MP3/MP4 déconseillé, appareil photo numérique déconseillé.

## **Pour garantir le bon déroulement des séjours et préserver la qualité du vivre-ensemble !**

Nous mettons tout en œuvre pour que les vacances de chacun soient réussies et pour que le comportement des uns ne nuise pas aux autres. C'est la raison pour laquelle nous demandons aux parents et aux jeunes de prendre connaissance de notre charte et de la signer.

### CHARTRE DE BONNE CONDUITE

#### **❖ Règles de vie et de sécurité**

*Les règles de vie de chaque séjour reprennent cette charte et l'enrichissent en fonction du projet pédagogique propre à chaque directeur. Ces règles sont expliquées aux participants en début de séjour.*

Je m'engage à respecter les règles de vie établies par l'équipe d'animation et, notamment, les horaires (lever, coucher, repas...), le programme, les quartiers libres, l'utilisation raisonnée du portable ...

Je m'engage également à respecter l'ensemble des règles de sécurité établies par l'équipe d'animation et les prestataires extérieurs, notamment pour la pratique d'activités.

Je m'engage enfin à ne jamais mettre en danger autrui, ou moi-même.

#### **❖ Respect des autres**

Je m'engage à avoir un comportement respectueux envers les autres participants, l'équipe d'animation et les tiers.

Je m'engage à éviter tout comportement agressif, grossier, violent, moqueur envers les autres, donnant une mauvaise image du groupe, et plus généralement tout comportement de nature à troubler le bon déroulement du séjour.

Je m'engage à ne pas faire de prosélytisme religieux, politique ou idéologique.

Je m'engage à respecter l'intimité des autres jeunes ainsi que la « non mixité » des chambres/tentes la nuit.

#### **❖ Respect des hébergements et du matériel**

Je m'engage à respecter les hébergements (hôtels, auberges de jeunesse, campings...) : respect du règlement intérieur du lieu, du mobilier, du personnel et des autres clients...

Je m'engage également à respecter le matériel de l'équipe d'animation et les objets personnels de mes camarades. Toutes dégradations ou vols engageront ma responsabilité et pourront entraîner une demande de réparation financière.

### ❖ Implication dans la vie du séjour

Je m'engage à participer activement à la vie quotidienne du séjour et le cas échéant, aux courses, à la préparation des repas, à la vaisselle, au montage et démontage du camp ...

### ❖ Cigarette & cigarette électronique

Si j'ai 13 ans ou moins, je m'engage à respecter une interdiction totale de fumer.

Si j'ai 14 ans ou plus :

- si je suis non fumeur, je m'engage à le rester
- si je suis fumeur, je m'engage à :
  - me déclarer fumeur auprès de l'équipe dès le début du séjour
  - respecter les règles établies par l'équipe d'encadrement concernant la consommation de cigarette (et cigarette électronique) et notamment la mise en place d'un « espace » fumeur où seuls les fumeurs ont le droit d'accéder
  - ne donner aucune cigarette (ni cigarette électronique) à un autre jeune non fumeur et respecter l'interdiction de fumer en leur présence.

### ❖ Drogue & Alcool

Je m'engage à ne pas acheter de drogues, à ne pas en détenir, à ne pas en consommer.

Je m'engage à ne pas acheter d'alcool, à ne pas en détenir, à ne pas en consommer.

### ❖ Réseaux Sociaux

Internet et les réseaux sociaux sont des espaces de liberté où chacun peut communiquer, partager, apprendre et s'épanouir. Les droits de tous doivent y être respectés ; devant la complexité de ces droits et notamment « les droits à l'image », nous demandons à chacun de ne partager ni diffuser aucun contenu, pour respect des autres et de soi-même.

Je m'engage à ne pas diffuser ni partager aucun contenu durant mon séjour vacances.

*Pendant le séjour, le non-respect des engagements entraînera une sanction décidée selon le degré de gravité, et pouvant aller pour les cas graves, jusqu'au rapatriement disciplinaire, lequel serait à la charge des familles qui devraient rembourser tous les frais engendrés.*

Date : ...../...../.....

Date : ...../...../.....

Nom et Prénom du jeune

Nom et Prénom du responsable légal

.....

.....

Signature

Signature

## AUTORISATIONS

### RESPONSABILITE CIVILE

✓ Je certifie que mon enfant est couvert par le régime général d'assurance maladie et par une assurance responsabilité civile, ou une assurance extra-scolaire. J'ai renseigné le n° de contrat.

\* \* \*

### ACTIVITES

✓ Je suis informé(e) que certaines activités proposées au centre sont classées à risque notamment : VTT, kayak, rafting, spéléologie, canyoning ou hydro-speed...

\* \* \*

### URGENCES MEDICALES

Je soussigné(e) .....

Responsable légal de l'enfant .....

Autorise les responsables de la colonie à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales).

Le représentant légal est prévenu d'office.

\* \* \*

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) ..... responsable

légal de l'enfant .....

Autorise

N'autorise pas

*(rayer la mention inutile)*

... les adultes professionnels de la colonie « couleur sud » à utiliser les photographies et/ou vidéos de votre enfant prises au cours des activités pour les besoins de communication de l'association ANAS.

### CHARTRE DE BONNE CONDUITE

Je soussigné(e) ..... responsable  
légal de l'enfant ....., reconnais avoir pris  
connaissance du document « Charte de bonne conduite » et en accepte l'intégralité.

\* \* \*

### CONDITIONS GENERALES

Je soussigné(e) ..... responsable  
légal de l'enfant ....., reconnais avoir pris  
connaissance du document « informations aux parents - conditions générales de séjour » et en  
accepte l'intégralité.

Pour l'ensemble des « autorisations » ci-dessus soumises,

Bon pour acceptation.

Fait le .....

Signature du responsable légal .....

\* \* \*