

Réservé à l'administration

CAF

Colo ap

## Fiche d'inscription SEJOUR 2023

### YMCA-UCJG Alsace



Photo de  
l'enfant

A retourner accompagné de **l'acompte de 150 €**  
**et des documents demandés ; voir page 2 « Inscription »**  
à YMCA-UCJG Alsace,  
8 rue du fossé des Treize, 67000 Strasbourg

### SEJOUR CHOISI (cocher la case)

- « **Graines de Talents** », 6-11 ans à la Hoube, du 17 au 30 juillet, Prix\*\* 750€ + transport 30€
- « **Natur'Ado** », 11-14 ans au Chambon-sur-Lignon, du 15 au 28 juillet, Prix\*\* 820€ + transport 110€
- « **Anim'Ado** », 15-17 ans au Chambon-sur-Lignon, du 15 au 28 juillet, Prix\*\* 820€ + transport 110€
- « **Le Tour du Monde en 14j** », 8-12 ans à Salm, 31 juillet au 13 août, Prix\*\* 750€ + transport 30€
- « **Soleil, plage et amitiés** », Franco-allemand à Fleury, du 12 au 24 juillet, Prix\*\* 1 000€

\*\*à partir de, fixés en janvier 2023 susceptibles d'évoluer en fonction des événements extérieurs, aides à déduire

**Pour le séjour choisi** sous réserve d'éligibilité \*\*\*

J'inscris mon enfant en Label « **Colonie Apprenante** » \*\*\*

Mon enfant est inscrit par une collectivité :

Coordonnées de la Collectivité : .....

\*\*\* voir critères fixés par l'Etat

**=> Mon enfant participera au voyage collectif au départ de Strasbourg :**

**Aller** OUI  / NON \* **Retour** OUI  / NON \* *Si NON, précisez :*

<b>L'ENFANT</b>		
Nom		Prénom
Sexe : M / F*	Né(e) :	Age :
Est-ce son premier séjour loin de la famille ?	OUI / NON*	Votre enfant bénéficie-t-il de la Couverture
Est-ce que votre enfant viendra avec un-e ami-e ?	OUI / NON*	Maladie
		Universelle (CMU) : OUI/NON*
Si oui indiquez son nom :		<input type="checkbox"/> oui, je transmets la copie de l'attestation de droits

L'enfant présente-t-il **une maladie/allergie nécessitant un traitement particulier** ? OUI / NON\*

Si oui, laquelle ?  
Si oui fournir une ordonnance récente et les médicaments correspondants au moment du départ (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant avec la notice). **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

L'enfant suit-il **un régime alimentaire particulier** à prendre en compte ? OUI / NON\*

Si oui, lequel ?  sans porc,  sans viande,  végétarien,  autre :

L'enfant a-t-il besoin **d'un accompagnement particulier** dans le cadre de la vie en collectivité ou dans les activités d'un centre de vacances (difficultés d'apprentissage, de comportement ou handicap) ? OUI / NON\*

Si oui, merci de préciser. (Nous contacter afin de voir avec vous l'accompagnement possible au sein de notre centre de vacances ?)

**Autres informations** que vous souhaitez donner au sujet de votre enfant (vous pouvez nous transmettre ces informations sur papier libre) :

## INSCRIPTION

Je soussigné(e), responsable légal, .....

de l'enfant .....  
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et tous les documents fournis.

J'autorise mon enfant à participer au séjour .....  
organisé par les YMCA-UCJG Alsace et à l'ensemble des activités.

**Je m'engage à fournir tous les documents correspondants dans les plus brefs délais** (bons de la ville, chèques vacances ANCV...) **et à régler impérativement le solde du séjour avant le départ du séjour.**

L'inscription sera prise en compte, sous réserve de place disponible, lorsque nous aurons reçu :

- la fiche d'inscription SEJOUR 2023
  - et les documents administratifs (par ex : attestation QF CAF, autres attestations, financement CE, ....)
- l'autorisation de transport, de soins et de diffusion
- la fiche sanitaire de liaison **et copie du carnet de vaccination**
  
- natation : voir fiche attestation de natation ( à remettre de suite ou avant le départ)
  
- l'acompte de 150 €\*\* que vous pouvez régler (à préciser):
  - par chèque à l'ordre de « YMCA-UCJG Alsace »,
  - par virement (indiquer le séjour et le nom de l'enfant),
  - par Hello Asso YMCA Alsace

**Un mail vous sera envoyé pour confirmer l'inscription et la participation de votre enfant au séjour demandé.**

Vous pourrez également nous transmettre une seconde fiche sanitaire de liaison lors du départ si les informations concernant votre enfant nécessitent une modification.

Fait à ..... le.....

Signature :

Comment avez-vous eu connaissance des camps YMCA-UCJG Alsace ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## LE REPRESENTANT LEGAL (Mère/Père / Tuteur / Autre \*)

<b>NOM et Prénom du représentant légal :</b>	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone fixe :	Téléphone portable
<b>Email (en majuscule) servant d'adresse de correspondance :</b>	Si besoin Adresse mail pour copie des correspondances

### Situation de famille des parents : Mariés/Vie Maritale /Célibataire/Veuf(ve)/Divorcés/Séparés\*

Parent 1		Parent 2	
<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> père
Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
NOM		NOM	
Prénom		Prénom	
Adresse Si différente		Adresse Si différente	
Téléphone		Téléphone	
Profession		Profession	

\* Entourez votre réponse

**Important :** Votre enfant est envoyé par un référent extérieur, merci d'indiquer son nom et coordonnées  
**Nom du référent extérieur, structure, n° de téléphone :**

**Quotient familial :** Indiquez-nous votre quotient familial CAF: .....

Bénéficiez-vous d'une aide au départ en vacances ?		Vous avez besoins d'informations sur les aides, contactez-nous.	
De la CAF	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Caisse de	N° d'Allocataire
De la Ville	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Ville de	Montant
Autres	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez	

Cadre : réservé à l'administration - Inscription validée ....., confirmée au parents mail ou tél le .....
---

\*\*Au regard des frais fixes liés à l'organisation du séjour, tout acompte payé reste dû à l'association YMCA-UCJG Alsace (sauf annulation du séjour par l'organisateur). Possibilité de paiements échelonnés, nous consulter