



DOSSIER D'INSCRIPTION au Camp Saint Raphaël 2024

À REMETTRE AVANT LE
16 JUIN 2024

13, rue Alphonse Penaud - 75020 Paris
07 68 89 36 24

contact@patronageducoeur.fr

A - COORDONNÉES

- **Participant au camp :**

NOM : Prénom :

Date de naissance : Classe (2023-2024) :

- **Responsable légal 1 :**

NOM : Prénom :

père / mère / autre (préciser) :

Tél. portable : @ :

Adresse postale :

Nom et n° de l'assurance responsabilité civile :

N° sécurité sociale :

- **Responsable légal 2 :**

NOM : Prénom :

père / mère / autre (préciser) :

Tél. portable : @ :

Adresse postale :

Nom et n° de l'assurance responsabilité civile :

N° sécurité sociale :

Adresse postale :

B – PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

Pour finaliser l'inscription, merci de joindre à ce bulletin rempli, daté et signé :

1. la fiche sanitaire remplie et signée
2. le règlement
3. l'attestation de responsabilité civile
4. le cas échéant, l'attestation CAF du quotient familial

C - TRANSPORT

L'aller-retour est prévu au moyen d'un car (compagnie privée), le voyage étant encadré par nos animateurs, de Paris 20° (Porte de Bagnolet) jusqu'au Chalet des Archanges (241 Route de Tresse 74170 Saint-Gervais-les-Bains). **Le choix d'un autre moyen d'arrivée ou de départ est à la charge des participants.**

Votre choix :

- **ALLER** en car en train (Saint-Gervais Le Fayet) par nos propres moyens
- **RETOUR** en car en train (Saint-Gervais Le Fayet) par nos propres moyens

D - RÈGLEMENT DU SÉJOUR

• Montant

Les réductions sont accordées grâce au concours de :
moyennant la présentation des attestations correspondantes



QUOTIENT FAMILIAL (QF)	TARIF	MONTANT (cocher)
QF supérieur à 3333 €	A (coûtant)	<input type="checkbox"/> 340 €
QF de 1900 € à 3332 € (tranches 7-8)	B (-20%)	<input type="checkbox"/> 272 €
QF de 960 à 1900 € (tranches 5-6)	C (-40%)	<input type="checkbox"/> 204 €
QF de 386 à 959 € (tranches 3-4)	D (-60%)	<input type="checkbox"/> 136 €
QF de 0 à 385€ (tranches 1-2)	E (-80%)	<input type="checkbox"/> 68 €

• Mode de paiement

- un chèque à l'ordre de l'ACELHM
- 2 chèques 50% / 50% échelonnés (n°1. À réception du dossier ; n°2. Au premier jour du camp)
- en chèques vacances
- en espèces

par un virement sur le rib FR76 1027 8060 5000 0202 2244 176 (bic CMCIFR2A)

E - RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Éléments qui permettent de mieux accompagner et équiper votre enfant. Comme l'ensemble de ce dossier, ils demeurent confidentiels. Seuls les organisateurs et les directeurs en ont connaissance.

- **Forme physique générale**

Votre enfant est-il en bonne forme physique ? Sports pratiqués durant l'année scolaire ?

- **Mensurations**

Taille :

Poids :

Pointure :

- **Aisance aquatique**

sait nager

ne sait pas nager

- **Vie spirituelle**

Ouverts aux jeunes de toutes confessions, nos séjours bénéficient de la présence d'un prêtre et de propositions spirituelles chrétiennes. Il est important, pour les organisateurs, de connaître la tradition religieuse et les dispositions de chacun.

Mon enfant est :

baptisé catholique

autre confession (préciser :)

sans confession précise

- **Contexte / Motivation / Défis éducatifs***

- *Y a-t-il des éléments importants que les éducateurs doivent connaître ?*
- *Votre enfant est-il motivé par ce camp ?*
- *Des attentes éducatives de votre part à son sujet ? Progrès etc.*

- **Comment avez-vous connu le Camp Saint Raphaël ?**

* Si vous le préférez, ces éléments éventuels peuvent être communiqués à l'oral au directeur ou à l'aumônier.

F - AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
responsable légal de : Nom : Prénom :
Né(e) le : et demeurant :

l'inscris au Camp d'été organisé par le Patronage du Cœur du 6 au 15 juillet 2024 au

**Chalet des Archanges – 241, Route de Tresse
74120 Saint-Gervais-les-Bains (Haute-Savoie)**

autorise les responsables du camp :

- à prendre toute mesure jugée par eux nécessaire en cas d'accident.
- à faire sortir mon enfant de l'hôpital en cas d'hospitalisation.
- à transporter mon enfant dans les véhicules dont ils disposeront.
- à pratiquer toute activité proposée pendant le séjour.

reconnais avoir pris connaissance des valeurs éducatives du Patronage du Cœur (cf. patronageducoeur.fr), y adhérer sans réserve et atteste que mon enfant s'engage à les respecter.

Autorise la FONDATION NOTRE-DAME

à filmer et photographier et à utiliser l'image de mon enfant.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise à fixer, reproduire et communiquer au public les films et photographies prises dans le cadre de la présente. Les films et photographies pourront être exploités et utilisés directement ou être cédés à des tiers, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans aucune limitation, pour une durée de (rayer et remplacer par la nouvelle durée si elle est différente) : 99 ans intégralement ou par extraits, et notamment pour :

- Publication de supports de communication papier (dépliants, publicités, annonces)
- Publication électronique (site web et réseaux sociaux)

Conditions : 1 - Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des films et photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les films et photographies, objets de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable. 2 - Il s'efforcera, dans la mesure du possible, de tenir à votre disposition un justificatif à chaque parution des films et photographies sur simple demande. Il encouragera ses partenaires à faire de même et mettra en œuvre tous les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.

Autorise l'ASSOCIATION C.E.L.H.M. dite « Patronage du Cœur »

à filmer et photographier mon enfant. Ces images sont susceptibles, sauf demande de retrait d'être utilisées dans le cadre de la communication de l'association.

Signé pour accord.

À le