

Chères familles,

C'est avec un très grand plaisir que nous accueillons votre enfant au sein de nos activités, et pour ce faire dans les meilleures conditions, nous vous invitons à prendre connaissance des documents ci-joints.

- **Les conditions générales ainsi que celles spécifiques à l'accueil** (pages 1 et 2 à lire et conserver).
- **Le dossier annuel de votre enfant ainsi que la fiche sanitaire** (pages 3 et 4 à compléter et nous retourner)

Afin de garantir l'inscription de votre enfant, il est impératif de nous fournir un dossier complet, ainsi que le règlement. Un dossier par enfant lors de sa 1ère inscription au cours de l'année civile.

Nos tarifs sont calculés en fonction du quotient familial établi par la CAF. N'oubliez pas de renseigner votre numéro d'allocataire dans le dossier annuel, sinon tarification la plus élevée. Des frais d'adhésion par famille vous seront demandés lors de la 1ère inscription dans l'année civile. **Les modalités tarifaires, les avantages familiaux, les aides et leurs conditions figurent dans le document « Programmes, détails et tarifs ».**

Remboursement : si annulation par la famille 7 jours ouvrés minimum précédents l'accueil de votre enfant, ou pour raison médicale imprévue (maladie ou accident) et sous réserve de présentation d'un certificat médical ; si annulation complète de l'action par l'association.

Lors des repas, nous veillons aux bons apports nutritionnels nécessaires, abordant ainsi la notion de sport santé avec les enfants. Possibilité d'inscrire votre enfant avec ou sans repas, sauf mention contraire.

Les porteurs de handicap peuvent également accéder à nos offres en autonomie ou avec des accompagnements individualisés. Des partenariats sont en place avec de nombreux professionnels spécialisés, nous permettant de leur proposer ces temps en inclusions avec des adaptabilités de planning. Chaque enfant peut avoir sa place à nos côtés, alors mentionnez le nous dès le début.

Lors de l'inscription de votre enfant sur nos activités, vous vous engagez à :

- Certifier exacts les renseignements portés sur son dossier et sa fiche sanitaire.
- Autoriser votre enfant à participer aux différentes activités proposées et à utiliser les transports jugés utiles.
- Autoriser l'association à prendre toutes les mesures nécessaires pour mon enfant en cas d'urgence médicale.
- Autoriser l'association aux droits à l'image, son et écrit de mon enfant, exclusivement dans le cadre de ses activités.
- Dégager l'association de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels (téléphone, bijoux,...).
- Dégager l'association de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après l'accueil.
- Avoir souscrit un contrat d'assurance responsabilité civile à son égard.

Pour plus de renseignements n'hésitez pas à nous contacter par mail contact@vesontiosportsvacances.com ou par téléphone **06.33.66.83.08**, puis à nous rencontrer à nos bureaux du 14 rue violet, Espace associatif Simone de Beauvoir, 25000 Besançon.

Conditions spécifiques à l'accueil des 6 à 17 ans

Nos activités ont pour objectif de promouvoir les pratiques sportives auprès des enfants âgés de 6 à 17 ans, et de leur permettre ainsi d'en découvrir une multitude dans un cadre ludique et sécuritaire. Notre volonté est aussi de mobiliser et d'impliquer les clubs sportifs Bisontins, afin de mettre à profit leurs compétences et leur professionnalisme, visant ainsi à générer l'engouement envers le sport et ses bienfaits. Certaines activités pourront également sortir du champ de la pratique sportive, pouvant être artistiques et culturelles, afin de promouvoir l'animation au sens large.

Pour cet accueil, 3 points sont essentiels à prendre en compte dans les modalités d'inscription :

- **Les inscriptions des 6 à 17 ans se font sur des semaines complètes, sur des journées également complètes, sauf si choix sans repas, mention spécifique ou pour les porteurs de handicap.** Ainsi nous pouvons garantir un accompagnement pédagogique de qualité, favoriser l'écoute de l'individu et faciliter la cohésion de groupe. Pour ce faire, nous mettons en place des plannings diversifiés et adaptés aux différentes tranches d'âges, prenant ainsi en compte le rythme nécessaire à chacune d'elles.
- **Lors de l'inscription de votre enfant, un choix de stage/groupe sera à formuler,** en fonction des propositions qui varient selon la période et l'âge. Ces propositions sont établies selon plusieurs critères, parmi lesquels figurent la composition de nos équipes, les installations et les partenaires disponibles. **Tous leurs détails figurent sur le document « Programmes, détails et tarifs ».**
- **Les plannings détaillés des semaines d'animations** seront visibles pour vos enfants le premier jour d'accueil. Ils sont définis par nos équipes en fonction de nos possibilités et des interventions de nos partenaires. Ils sont susceptibles d'évoluer en fonction de la dynamique de chacun des groupes et des envies des enfants bien sûr.

Horaires d'accès aux accueils (sauf mention contraire)

8h à 9h	Accueil des enfants	<i>Nous vous prions de bien prendre en compte les horaires de départ ou de retour, car les programmes d'animations et les horaires de nos équipes en dépendent. Merci de votre compréhension.</i>
11h45 à 12h	Récupération si sans repas	
13h45 à 14h	Retour si sans repas	
17h à 18h	Départ et fin de journée.	

En plus d'une tenue adaptée à la pratique sportive, nous vous demandons de fournir à votre enfant : Une bouteille d'eau ou gourde, un manteau de pluie et/ou une casquette, un tube de crème solaire entre juin et septembre, et une tenue spécifique si cela est mentionné dans une plaquette. Nous vous conseillons de marquer tous ces éléments à son nom.

A noter que ce dossier d'inscription et ses spécificités, ainsi que le document « Programmes, détails et tarifs » qui lui est rattaché, sont disponibles pour chaque catégorie de publics pouvant être accueilli sur nos actions (3-5 ans, 6-17 ans et porteur de handicap).

NE PAS IMPRIMER LES FEUILLES 1 ET 2

Renseignements concernant l'enfant :

Nom* : Prénom* : Fille Garçon

Date de naissance* : Age* : Ecole :

Renseignements concernant le responsable légal de l'enfant :

Nom* : Prénom* : Profession :

Adresse* :

Code Postal* : Ville* : Quartier*(si Bisontin):

Adresse mail* :

N° Téléphone 1* : N° Téléphone 2 :

J'autorise mon enfant à rentrer seul* : Oui Non

Allocataire CAF ou MSA du DOUBS, merci de renseigner (Si non renseigné facturation au quotient le plus élevé)

Numéro allocataire * : **Quotient familial** :

Personnes à contacter en cas d'absence du responsable légal et autorisées à reprendre mon enfant (à condition de fournir une pièce d'identité) :

Nom, prénom et lien familial : Tél :

Nom, prénom et lien familial : Tél :

Remarque :

Je soussigné (e),..... certifie avoir pris connaissance de l'intégralité de ce document et d'accepter les conditions générales et spécifiques.

Date :

Signature :

FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT année 2025

Nom et prénom :	Date de naissance et âge :
Nom, prénom et numéro du médecin traitant :	

➤ **Vaccinations** (se référer au carnet de santé pour remplissage). **Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.**

Mon enfant est né avant le 1^{er} janvier 2018 et j'atteste par la présente qu'il est à jour de ses vaccins obligatoires (Diphtérie + Tétanos + Poliomyélite Ou DT Polio) + joindre une photocopie lisible et nominative du carnet de vaccinations.

Mon enfant est né après le 1^{er} janvier 2018 et j'atteste par la présente qu'il est à jour de ses vaccins obligatoires (Précédents + Coqueluche + Haemophilus influenzae de type b + Hépatite B + Pneumocoque + Méningocoque de type C + ROR) + joindre une photocopie lisible et nominative du carnet de vaccinations.

➤ **Renseignements médicaux**

L'enfant suit un traitement actuellement ? 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 pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Varicelle Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Angine Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oreillons Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Scarlatine Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Coqueluche Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Otite Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Rougeole Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Rhumatisme articulaire aigu Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

➤ **Les allergies**, leurs causes et joindre les protocoles à suivre (signaler toute automédication):
.....

➤ **Recommandations utiles des parents** : Indiquez ici toutes informations importantes d'antécédents médicaux (maladie, accident, crises convulsives, opération, hospitalisation, rééducation...) ou d'éléments d'assistance corrective portés par votre enfant (lentilles, lunettes, prothèses auditives...):
.....

➤ **Si votre enfant est porteur d'un handicap** : Mentionnez-le-nous lors des premiers échanges, des solutions adaptées à chacun peuvent être mises en place avec notre réseau de partenaires spécialisés, ou grâce aux compétences de nos équipes.

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements de cette fiche et autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitement médical, hospitalisation ou autres).

Date :

Signature :