

Pour inscrire votre enfant, connectez-vous sur le portail famille :

<https://barbour.portail-defi.net/> dans infos pratique cliquer sur « en savoir plus », « Nous contacter » et Envoyer un courriel + nom/prénom : nous vous enverrons un code pour vous permettre de vous connecter.

Vous pouvez également nous envoyer un mail : sec.clb25@gmail.com

Vous rendre au bureau au 11, rue Thiébaud 25000 Besançon de 9h à 12h.

➤ Le **dossier complet** de votre enfant, à savoir :

- 1- L'inscription ETE 2022 remplie
- La fiche sanitaire de liaison + la photocopie des vaccins
- Tous justificatifs d'aides (bons CAF, bons Ville, Aides CE,...)
- Le règlement du séjour (virements, chèques, espèces, ANCV, CESU, CB sur portail famille) + Le règlement de l'adhésion de l'association
- L'attestation CMU pour les bénéficiaires
- Les conditions générales signées
- Autorisation de sortie du territoire en cas de déplacement en suisse.
- La photocopie d'une pièce d'identité d'un responsable légal

➤ Vous recevrez en retour par courriel (merci de vérifier vos courriels indésirables) :

- ❖ Une facture
- ❖ Les modalités de départ et retour
- ❖ Les informations complémentaires concernant le séjour de votre enfant (blog, N° de téléphone, adresse site, etc...).

Si vous n'avez rien reçu 15 jours avant le départ de votre enfant, merci vérifier vos courriels indésirables ou de nous contacter au 03 81 80 61 81.

Comment avez-vous connu LE BARBOUX ?

- Ancien Client « Bouche à Oreille » Comité d'Entreprise Classes découvertes
 Publicité Mairie Internet Autre :

1-INSCRIPTION ETE 2022

(Plusieurs choix possibles)

- LE BARBOUX ON EN EST FOU AU FIL DU DOUBS MON PONEY
 LES P'TITS FERMIERS
 Aventuriers Jeunes cavaliers

SEJOUR du.....au

Réservé CLB

.....
P M G

AS

D. COMPLET

ENFANT

Nom, Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance : Nationalité : Age :

Adresse :

Etablissement fréquenté : Classe (Rentrée 2021) :

L'enfant bénéficie-t-il d'une notification délivrée par la CDAPH ? Oui Non

(CDAPH : Commission des Droits de l'Autonomie des Personnes Handicapées)

La vie de votre enfant en collectivité nécessite-t-elle une prise de contact par le CLB (PAI, traitement médical important, etc...) Oui Non

L'enfant a-t'il un régime alimentaire particulier ? Oui Non Si oui, lequel.....

L'enfant sait-il nager 25 m? Oui Non

J'autorise toute diffusion publique de l'image, du son et de l'écrit (site Internet, reportage, article journal ...) de mon enfant lors du séjour, et ce durant 99 ans.

RESPONSABLE LÉGAL Père Mère Tuteur

Nom, Prénom :

Adresse (si différente) :

@ :

Tél Domicile : .../.../.../.../...

Téléphone Portable : .../.../.../.../...

Travail : .../.../.../.../...

OBLGATOIRE Personne à prévenir en cas d'absence du responsable :(structures d'accueil, numéro astreinte)

Nom, Prénom :

Téléphone : .../.../.../.../...

N° Allocataire CAF/MSA :

Caisse CAF :

N° Sécurité Sociale :

Caisse S. S. :

J'ai lu et j'accepte les conditions générales

Envoi de la convocation

Nom Prénom : Par @ (si adresse différente) :

Par courrier (si adresse différente) :

DATES ET TARIFS SEJOURS ETE 2022

SEJOURS	DATES	NOMBRE DE JOURS	TARIFS €
LE BARBOUX ON EN EST FOU (Multi-activités) (6-15 ans)	Du 09/07/2022 au 16/07/2022 Du 16/07/2022 au 23/07/2022 Du 23/07/2022 au 30/07/2022 Du 30/07/2022 au 06/08/2022 Du 06/08/2022 au 13/08/2022 Du 13/08/2022 au 20/08/2022	8	456.00 €
AU FIL DU DOUBS (14-17 ans)	Du 09/07/2022 au 16/07/2022	8	588,00 €
AVENTURIER (9-12 ans)	Du 06/08/2022 au 13/08/2022	8	504,00 €
LES P'TITS FERMIERS DU BARBOUX (6-11 ans)	Du 23/07/2022 au 30/07/2022 Du 13/08/2022 au 20/08/2022	8	504.00€
JEUNES CAVALIERS (12-15 ans)	Du 16/07/2022 au 23/07/2022 Du 06/08/2022 au 13/08/2022	8	630, 00 €
MON PONEY (6-11 ans)	Du 09/07/2022 au 16/07/2022 Du 30/07/2022 au 06/08/2022	8	605,00 €

REDUCTIONS :

Fratrie : 20 euros sur le montant du 2^{ème} séjour

Parrainage : 25 euros pour un parrainage, 45 euros à partir de 2 parrainages, remise de 15 euros pour le filleul

ORGANISATION ET TARIFS CONVOYAGES

<u>Voyage Aller</u>	
<u>Arrivera directement au Barboux</u>	<input type="checkbox"/> (0€)
<u>Partira de :</u>	<input type="checkbox"/> BESANCON 15 € <input type="checkbox"/> VALDAHON 12€ <input type="checkbox"/> DIJON 30€

<u>Voyage Retour</u>	
<u>Partira directement du Barboux</u>	<input type="checkbox"/> 0€
<u>Retour à :</u>	<input type="checkbox"/> BESANCON 15€ <input type="checkbox"/> VALDAHON 12€ <input type="checkbox"/> DIJON 30€

Calcul montant total du séjour :

(Prix du séjour + transport Aller + transport Retour + adhésion (15€)) :

----- + ----- + 15€ - (réduction) -----
= €

(pour la réduction merci de préciser nom et prénom du parrain/fratrie... ci-dessous)

.....

Merci de régler le séjour afin que votre inscription soit effective.

Vous pouvez régler par chèque à l'ordre de « CLB », chèques ANCV, CESU, Bon de la mairie, par virement (RIB ci-dessous). Moyens de paiements :

- Chèque.....€ ANCV..... € Espèces..... € CESU € Portail famille (CB).....
 Virement..... € Autre..... €

Merci de joindre vos justificatifs de règlement.



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant 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 pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	VARICELLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ANGINE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SCARLATINE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	OTITE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	OREILLONS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non

ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

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

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

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

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE :..... BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

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

OBSERVATIONS

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

CONDITIONS GENERALES

ETE 2022

1. TARIFS

Les prix indiqués s'entendent maxima, ils comprennent la pension complète, l'assurance, les activités du séjour, l'animation.

2. CONDITIONS FINANCIÈRES

Les paiements par virement, chèques bancaires, postaux, chèques vacances ANCV, espèces, CESU, mandats sont acceptés (libellé à l'ordre de : Centre de Loisirs du Barboux). Tout séjour doit être impérativement réglé **au plus tard 20 jours avant le départ de l'enfant**.

Joindre tout justificatif (en l'absence de justificatif un chèque de caution est demandé) d'aides vacances (CAF, Caisses des écoles, Participation C.E....) dès l'inscription.

Dans le cas d'un paiement échelonné (3 fois maximum), les chèques seront fournis au CLB qui encaissera le 1^{er} chèque à réception et le 2^{ème} le mois suivant et le 3^{ème} le mois d'après.

Les responsables de l'enfant s'engagent à rembourser le CLB dès la fin du séjour d'éventuels frais médicaux dont il aurait pu faire l'avance, ou des frais de dégradations.

3. MODIFICATION ET ANNULATION DES SEJOURS

Par le CLB : Si le séjour auquel votre enfant est inscrit ne peut avoir lieu pour quelle que raison que ce soit, le CLB proposera dans la mesure du possible une solution de remplacement. Vous serez remboursés de la totalité des sommes versées. Le CLB ne pourra en être tenu responsable.

Par le participant : tout désistement ou annulation doit être confirmé le plus rapidement par courrier postal ou par courrier électronique. La date de réception faisant foi.

4. CONVOYAGES

Les horaires, lieux de rdv et les moyens de transport sont susceptibles d'être modifiés au regard de divers impératifs. Le CLB ne peut être tenu pour responsable des perturbations indépendantes de sa volonté (retard, grève, annulation...). Le CLB ne peut être tenu responsable en cas de retard de la famille sur le lieu du convoyage.

5. FRAIS DE DESISTEMENT

IMPORTANT : l'adhésion n'est jamais remboursable.

Dans tous les cas, des frais de dossier de 40 €uros seront retenus. Le barème suivant sera appliqué :

Entre 30 et 21 jours avant le départ : retenue de 25 % du montant du séjour +40€ frais dossier+15€ d'adhésion

Entre 20 et 8 jours avant le départ : retenue de 50 % du montant du séjour +40€ frais dossier+15€ d'adhésion

Entre 7 et 2 jours avant le départ : retenue de 75 % du montant du séjour +40€ frais dossier+15€ d'adhésion

Moins de 2 jours avant le départ : retenue de 100 % du montant du séjour +40€ frais dossier+15€ d'adhésion

Aucun remboursement ne pourra être consenti pour un séjour écourté pour quelque raison que ce soit (départ volontaire ou renvoi).

6. FRAIS DE RECouvreMENT

En cas de recours contentieux pour le recouvrement de factures impayées, il sera perçu des frais forfaitaires de dossier de 50 €uros.

7. INSCRIPTIONS

L'inscription est enregistrée dès réception complète du dossier : voir fiche récapitulative des pièces à fournir.

L'inscription devient définitive à la réception du dossier et du règlement total du séjour effectif du solde qui doit être versé 20 jours avant le début du séjour. Tout séjour non soldé au départ de l'enfant pourrait entraîner son annulation. Des facilités de paiement peuvent être accordées après étude du dossier. Le CLB vous invite, afin de vous couvrir de façon complémentaire, à souscrire une assurance individuelle. Une attestation de séjour peut vous être fournie selon votre demande.

Un courrier envoyé par le directeur vous précisera les derniers renseignements concernant le séjour.

8. MIXITE ET HANDICAP

Le centre de loisirs du Barboux s'engage à favoriser l'accueil d'enfants en situation de handicap ou atteintes de troubles de la santé. Tout enfant bénéficie d'un projet d'accueil personnalisé mis en place entre l'association, la famille et une personne référente (assistant(e) social(e), éducateur (trice), structure d'accueil spécialisée). Ce projet d'accueil est signé par les parties concernées et les engage à la bonne mise en place de l'accueil de l'enfant).

9. DROIT A L'IMAGE

Au cours de son séjour, votre enfant est susceptible d'être photographié ou filmé. Un documentaire sur la thématique des colonies de vacances et de l'éducation populaire sera tourné durant l'été. Sauf refus explicite de votre part, l'inscription vaut autorisation de diffusion d'image pour la communication du BARBOUX.

10. SOINS MEDICAUX

En inscrivant votre enfant, vous autorisez la direction du Centre de vacances à mettre en œuvre tout traitement médical nécessaire (Hospitalisation, Intervention Médecin, Opération, ...). Les frais liés aux soins médicaux (pharmacie, médecin, dentistes, etc...) ou à la présence d'un membre du CLB seront refacturés aux familles. Dès le paiement effectué (facturation au retour de l'enfant), vous recevrez les feuilles de soins pour percevoir le remboursement de la Sécurité Sociale et Mutuelle.

11. TABAC

La consommation de cigarettes est interdite dans les accueils collectifs pour mineurs.

12. ALCOOL-DROGUE

La consommation d'alcool est strictement interdite. La détention et l'usage de drogues constituent un délit sanctionné par le code pénal. En cas de possession ou de consommation un renvoi du séjour sera prononcé à vos frais.

13. SEJOURS ECOURTES

Tout séjour interrompu ou abrégé ou toute prestation non consommée du fait du participant ne donnera lieu à aucun remboursement. En cas de renvoi du séjour pour des raisons disciplinaires, décidé par l'équipe d'animation, ou si le jeune est repris par sa famille, aucune somme ne sera remboursée et tous les frais occasionnés par ce retour seront à la charge de la famille.

14. RENVOI

Dans le cas où le comportement d'un participant serait de nature à troubler le bon déroulement du séjour, ou dans le cas où, il ne respecterait pas les règles élémentaires de bonne conduite et de sécurité, le CLB se réserve le droit d'en informer les responsables légaux et d'interrompre son séjour. Les participants s'engagent à respecter les règles de conduite nécessaire à la vie en collectivité. Les frais de retour anticipés et l'accompagnement éventuel sont toujours à la charge du participant et/ou de ses parents et/ou de l'inscrivant.

15. INTEMPERIES

En cas d'intempéries les activités seront remplacées dans la mesure du possible. Aucun remboursement ne sera effectué.

16. AFFAIRES PERDUES

Le CLB ne peut être tenu pour responsable et n'assure pas le remboursement des effets perdus (vêtements, lunettes, portable...). Les vêtements marqués retrouvés seront renvoyés aux familles.

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Cette feuille est à joindre à la valise

TROUSSEAU ETE 2022 (pour 1 semaine)

NOM DE L'ENFANT :

DATE DU SEJOUR :

Pour le CLB :

Comptez également les vêtements que porte l'enfant le jour du départ en séjour.
Tous les habits doivent être marqués de façon indélébile
Évitez les vêtements neufs et de marque
Merci d'adapter les quantités pour les séjours de plus d'une semaine

	Notre conseil	A domicile	Au centre (Arrivée)	Au centre (Départ)
Drap housse	1			
Drap dessus	1			
Taie oreiller	1			
Sac de couchage + Drap housse +drap (Couverture fournie)	1			
Pyjama	1			
Slips, culottes, boxers	9			
Paires de chaussettes	9			
Soutien gorges	3			
T-shirts	8			
Pulls	3			
Jogging/leggings ou pantalon	5			
Shorts	2			
Jupe/Robe	1			
Paires de chaussures	2			
Paire de chaussons	1			
Drap de bain (piscine)	1			
Maillot de bain	1			
Serviette de toilette	2			
Gant de toilette	1			
Trousse de toilette (Shampoing, gel douche...)	1			
Serviette de table	1			
K-way	1			
Manteau	1			
Casquette	1			
Lunettes de soleil	1			
Gourde	1			
Sac à dos (OBLIGATOIRE)	1			
Sac à linge sale	1			
6 masques chirurgicaux	1			
Autre				

NOM DE L'ANIMATEUR :

