

Pôle des affaires scolaires et périscolaires

Madame Laura BOCCARDI

Responsable du pôle

01 49 35 25 27

enfance@mairie-villemomble.fr

OBJET : Demande d'inscription au séjour « Welcome to Wizards'school in France » pour les vacances d'été 2024.

Madame, Monsieur,

J'ai le plaisir de vous informer que vous pouvez solliciter une inscription pour votre enfant au séjour « Welcome to Wizards' school in France », **du mardi 2 avril au vendredi 19 avril 2024 inclus**, pour les congés scolaires d'été 2024.

A cette fin, il vous suffit de remplir et de retourner au pôle des affaires scolaires et périscolaires le dossier ci-joint, dûment complété et signé, durant cette période.

Toutefois, nous attirons votre attention sur le fait que les séjours proposés restent sous réserve de **l'évolution des mesures sanitaires** qui pourraient être prises d'ici le début du séjour sollicité. Les éventuels protocoles sanitaires à respecter lors du séjour, vous seront communiqués à l'occasion de la confirmation du séjour par le prestataire, le cas échéant.

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en considération et sera systématiquement retourné.

SÉJOURS PROPOSÉS : Séjour « Welcome to Wizards'school in France »

Pour les enfants scolarisés en CM1, CM2 et 6^{ème}

Informations disponibles dans la brochure des séjours d'été 2024.

SÉJOUR 1 : du lundi 08 juillet au jeudi 18 juillet 2024

SÉJOUR 2 : du dimanche 04 août au mercredi 14 août 2024

TARIFS : 511.47 euros pour le séjour, tarif de référence qui servira à calculer le quotient familial (1023.03 euros pour les hors Villemomble).

La ville se réserve le droit d'apporter toutes modifications sur le fonctionnement selon les effectifs d'inscrits.

CONDITIONS D'INSCRIPTION : Peut être inscrit tout jeune Villemomblois répondant aux critères d'âges précisés ci-dessus. Les hors Villemomble ne pourront être accueillis qu'en fonction des places disponibles.

L'admission ne sera définitive qu'après acceptation écrite du service, dans la mesure où toute dette communale est acquittée et dans la limite des places disponibles.

CONDITIONS D'ANNULATION : Compte tenu de l'obligation pour la commune de réserver à l'avance les séjours pour lesquels elle ne peut se dédire des frais engagés, **tout séjour confirmé et non annulé par écrit fera l'objet d'un dédit d'annulation selon les conditions suivantes** :

- Annulation formulée entre 40 à 6 jours avant la date du départ : 60 % du tarif du séjour applicable à la famille (en fonction du quotient familial).
- Annulation formulée entre 6 jours avant la date du départ au jour du départ : 80 % du tarif du séjour applicable à la famille (en fonction du quotient familial).

Toutefois, ce dédit ne sera pas facturé en cas d'accident ou de maladie expressément justifié par un certificat médical adressé au pôle des affaires scolaires et périscolaires.

RAPATRIEMENT DISCIPLINAIRE :

En cas de comportement incompatible avec la vie en collectivité ou de non-respect des consignes données sur place, un rapatriement disciplinaire pourrait être décidé. Le surcoût induit serait totalement à la charge des familles.

CONSTITUTION DU DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION A RETOURNER AU PÔLE DES AFFAIRES SCOLAIRES ET PERISCOLAIRES :

- La fiche de renseignements.
- La fiche d'inscription (fournie par l'organisme), dûment remplie, complétée et signée.
- La fiche sanitaire (fournie par l'organisme), dûment remplie, complétée et signée, accompagnée de la photo d'identité et d'une copie du carnet de vaccination. **(1)**
- **Une attestation d'assurance en cours de validité, au nom de l'enfant et comprenant : la responsabilité civile, l'individuelle accident extra-scolaire, le rapatriement sanitaire.**
- Une photocopie de l'attestation de l'Assurance maladie du responsable sur laquelle figure l'enfant.
- Pour les bénéficiaires du régime CMU, fournir la photocopie de l'attestation de droits à l'assurance maladie **en cours de validité.**
- Le cas échéant, tout document officiel concernant l'exercice de l'autorité parentale et fixant la résidence principale de l'enfant, pour les parents séparés ou divorcés.
- Photocopie d'un justificatif de domicile datant de moins de trois mois (Quittance de loyer, attestation de contrat ou facture d'énergies, d'électricité, de gaz, téléphone fixe, bail de location, abonnement internet).
 - Pour les familles hébergées :
 - Attestation sur l'honneur établie par l'hébergeant(e) **(2)**
 - Photocopie recto-verso de la pièce d'identité de l'hébergeant **(2)**
 - Un justificatif de domicile de l'hébergeant datant de moins de trois mois (quittance de loyer, attestation de contrat ou facture d'énergies, d'électricité, de gaz, téléphone fixe, bail de location, abonnement internet).

Pour le cas particulier des hébergements pris en charge par un organe social, il est uniquement exigé une attestation d'hébergement à l'entête de l'organisme, datant de moins de 3 mois.

- Pour établir votre quotient familial : copie intégrale de votre avis d'imposition 2022 (sur les revenus de l'année 2021) de chaque responsable constituant le foyer et de l'attestation des prestations versées par la Caisse d'Allocations Familiales **(2)**.

(1) Tout problème de santé impliquant des contraintes d'accueil particulières ou un PAI notamment alimentaire (allergies), devra faire l'objet d'un courrier spécifique accompagné d'un dossier médical, explicitant la situation et les mesures à prendre sur place. Un accord devra être prononcé à l'issue, en fonction des possibilités d'accueil individualisé pour confirmer le départ de votre enfant.

(2) Ne pas procurer ces documents si vous les avez déjà fournis au pôle des affaires scolaires et périscolaires pour l'année scolaire 2023/2024.

Si vous êtes concernés, vous pourrez faire valoir les aides aux vacances accordées par la Caisse d'Allocations Familiales au moment de l'inscription.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à Villemomble,

Le 2 avril 2024

L'Adjoint au Maire
Chargé de l'Enfance, de la Jeunesse,
et de la restauration scolaire



Serge ZARLOWSKI

VILLE DE VILLEMOMBLE
 Pôle des affaires scolaires et périscolaires
 ☎ : 01 49 35 25 23 - enfance@mairie-villemoble.fr
 DEMANDE D'INSCRIPTION AU SÉJOUR « **Welcome to Wizards'school in France** »
 Séjour d'été 2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
 A retourner avec le dossier complet au pôle
 des affaires scolaires et périscolaires
Du 2 avril au 19 avril 2024
Remplir une demande par enfant

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA COMPOSITION DU FOYER ACTUEL	
<p style="text-align: center;">Représentant N° 1 de la famille :</p> <p>Civilité : Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/></p> <p>NOM :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p style="text-align: center;">LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT :</p> <p><input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) <input type="checkbox"/> Tutrice :</p> <p style="text-align: center;">SITUATION FAMILIALE :</p> <p><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé * <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé * <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> PACS</p> <p>* Résidence de l'enfant en cas de divorce ou de séparation (fournir une copie du jugement) :</p> <p>OBLIGATOIRE : Pour vous joindre facilement :</p> <p>☎ Domicile :</p> <p>☎ Professionnel :</p> <p>📞 Portable :</p> <p>✉ Email :</p>	<p style="text-align: center;">Représentant N° 2 de la famille :</p> <p>Civilité : Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/></p> <p>NOM :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p style="text-align: center;">LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT :</p> <p><input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) <input type="checkbox"/> Tutrice :</p> <p style="text-align: center;">SITUATION FAMILIALE :</p> <p><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé * <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé * <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> PACS</p> <p>* Résidence de l'enfant en cas de divorce ou de séparation (fournir une copie du jugement) :</p> <p>OBLIGATOIRE : Pour vous joindre facilement :</p> <p>☎ Domicile :</p> <p>☎ Professionnel :</p> <p>📞 Portable :</p> <p>✉ Email :</p>
<p>Nom – Prénom – Adresse et <u>signature obligatoire</u> du payeur du séjour :</p>	
<p>En cas de parents séparés, préciser le nom, prénom et adresse du parent ne faisant pas partie du foyer actuel :</p>	
<p>En cas d'absence ou d'urgence : nom (s) de la (les) personne (s) à prévenir, lien de parenté, adresse et téléphone :</p>	



DEMANDE D'INSCRIPTION FORMULÉE POUR :
Les enfants scolarisés en CM1, CM2 et 6^{ème}

COCHEZ LE SÉJOUR SOUHAITÉ :

SÉJOUR 1 : du lundi 8 juillet au jeudi 18 juillet 2024	
SÉJOUR 2 : du dimanche 4 août au mercredi 14 août 2024	

Identité de l'enfant :

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe :

Age :

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe :

Ces séjours restent sous réserve de l'évolution des mesures sanitaires qui pourraient être prises d'ici le début du séjour sollicité. Les éventuels protocoles sanitaires à respecter lors du séjour, vous seront communiqués à l'occasion de la confirmation du séjour par le prestataire, le cas échéant.

Observations particulières :

J'atteste avoir pris connaissance de toutes les modalités d'inscription, de fonctionnement et de rapatriement disciplinaire explicitées dans le courrier de demande d'inscription. Je m'engage à rembourser les éventuels frais médicaux, d'hospitalisation avancés par l'organisme.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé » :

À NOUS RETOURNER À

Telligo - Service Clients - 21-37 rue de Stalingrad CS 30517 - 94741 ARCUEIL CEDEX
Vous pouvez également réserver et payer en ligne sur www.telligo.fr.

Si vous bénéficiez d'une participation financière de votre C.S.E

Code CSE* :

N° de matricule (pour famille CGOS/CNAS uniquement) :

* Le cas échéant

Cachet de CSE

Le participant

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe actuelle : Sexe : Garçon Fille

Nationalité : N° portable (du participant) :

L'enfant a-t-il une allergie sévère, un handicap ou un problème de santé sérieux dont vous souhaitez nous faire part dès maintenant ?

OUI NON précisez :

Le jeune vient-il avec un ami ? OUI NON si oui, nom et prénom :

Les enfants souhaitent-ils être logés ensemble ? (enfants de même sexe et moins de 2 ans d'écart) OUI NON INDIFFÉRENT

Les parents

Nom du représentant légal :

E-mail (obligatoire) :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° portable de la mère (obligatoire) : Domicile :

N° portable du père (obligatoire) : Domicile :

Situation familiale des parents : mariés vie maritale veuf/veuve divorcés séparés célibataire

Personne à prévenir en priorité : père mère

Le séjour

Si vous avez effectué une réservation par téléphone ou sur internet, merci de reporter ici le numéro de réservation qui vous a été donné :

Nom du séjour : Référence :

Centre de vacances :

Date de séjour : du / / au / /

Le transport

Cocher les deux cases correspondant à votre choix, l'une pour l'aller, l'autre pour le retour

ALLER : Directement sur le centre Paris Autre (selon disponibilité)* :

RETOUR : Directement sur le centre Paris Autre (selon disponibilité)* :

* Villes de départ et mode d'acheminement selon séjour/centre et date à retrouver sur telligo.fr depuis la page du séjour

Assurance complémentaire

Telligo à souscrit pour l'ensemble de ses participants un contrat d'assistance* inclut dans le prix du séjour auprès de la compagnie Mutuaide. Il comprend l'assistance (dont le rapatriement et les frais médicaux) en cas de maladie ou accident durant le séjour.

Nous vous proposons de souscrire à notre pack assurances multirisques optionnelle* comprenant l'annulation, l'interruption de séjour, l'individuel accident, la perte de bagages et le retard de transports. Le prix de ce pack assurances multirisques est indiqué pour chaque séjour et dépend de la destination.

Voulez-vous souscrire notre assurance complémentaire ? OUI NON

L'article L 227-5 du Code de l'Action sociale et des familles nous impose de vous rappeler qu'il est recommandé de souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent être exposés vos enfants par les activités pratiquées.

* Détails des garanties à retrouver sur <https://www.telligo.fr/assurance>

Informations complémentaires

SÉJOURS SPORTIFS

Pour les séjours ski

Niveau : Taille : m Tour de tête : cm Poids : kg Pointure :

Pour toutes les autres disciplines sportives - À compléter impérativement :

Le jeune pratique-t-il en club la discipline du séjour choisi ? OUI depuis ans Quel est son niveau ? NON

Pour les séjours proposant une option* (Grand Galop, Corse et adrénaline, Tous en selle...)

Souhaitez vous souscrire une option ? OUI NON

Description de l'option :

* option à retrouver sur www.telligo.fr depuis la page du séjour

SÉJOURS LINGUISTIQUES

Classe actuelle : Anglais : LV1 LV2 Moyenne / 20

SÉJOURS À L'ÉTRANGER

L'ensemble des documents à fournir avant le départ est indiqué sur la page du séjour et dans la confirmation d'inscription.

Jesoussigné(e),, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et de la Charte de Qualité et de Sécurité de Telligo et les accepter. J'autorise le/la directeur.trice à prendre le cas échéant toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales, analyses médicales). Je m'engage, de plus, à rembourser la totalité des sommes avancées.

Fait à Le / /

Signature du responsable légal

Telligo.fr

Telligo - 21-37 rue de Stalingrad - CS 30517 - 94741 Arcueil cedex - info@telligo.fr - 01 46 12 18 50

Telligo est une Marque du Groupe UCPA - UCPA SPORT VACANCES - Association loi 1901 à but non lucratif. L'UCPA est agréée par les pouvoirs publics, entreprise solidaire, association de jeunesse et d'éducation populaire, fédération sportive et partenaire de l'éducation nationale - Siret : 775 682 040 01964 - APE : 9319Z - N°AF : IM075110249 dont le siège social est situé, 21-37 rue de Stalingrad - CS 30517 - 94741 Arcueil cedex - Garantie financière : UNAT, 8 rue César Franck 75015 Paris - Garantie responsabilité civile professionnelle : MAIF, société d'assurances mutuelle à cotisations variables CS 90000 - 79038 Niort Cedex

Centre _____ Nom du séjour _____

du ___/___/_____ au ___/___/_____ Réf _____

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance : _____ Sexe : Garçon Fille Poids : ___ kg

N° portable (s'il en possède un) : _____

Photographie récente (facultative)

1 Responsable de l'enfant

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Code postal _____ Ville _____

Pays _____ Adresse E-Mail _____ Tél. pendant le séjour _____

2 Vaccinations

À remplir à partir du carnet de santé ou des certifications de vaccination de l'enfant. Joindre, sous enveloppe cachetée portant le nom de l'enfant, la copie des pages du carnet de santé relative aux vaccinations.

Vaccins obligatoires	oui	non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				R.O.R.	
Poliomyélite				Coqueluche	
ou DT Polio				BCG	
ou Tétracoq				Autres (préciser)	
ou Pentacoq					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication avec cette fiche sanitaire. Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication et est donc obligatoire.

3 Renseignements médicaux concernant l'enfant

• L'enfant suit-il un traitement médical ? OUI NON si oui lequel : _____

Joindre obligatoirement une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments avec leur notice dans leur emballage d'origine et marquées au nom de l'enfant) au départ du séjour ou dans la valise de l'enfant. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

• Doit-il garder des médicaments en permanence sur lui ? OUI NON si oui lequel : _____

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

Scarlatine Otite Rougeole Rubéole Angine Rhumatisme articulaires aigus Oreillons Coqueluche Varicelle

• L'enfant fait-il de l'asthme ? :

Allergique À l'effort Non

• L'enfant a-t-il des allergies ? :

Asthme Alimentaire Médicamenteuse Autres : _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) _____

Indiquez ici les difficultés de santé (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

Information relative à l'épidémie de Covid-19 : Telligo ne pourra pas accueillir votre enfant si, dans les 7 jours avant le début du séjour, il a été dépisté positif à la Covid-19, ou a été identifié cas-contact d'une personne dépistée positive à la Covid-19 ou s'il présente des symptômes de la Covid-19 (fièvre, toux etc.). En signant cette fiche sanitaire, je m'engage à respecter ces conditions et communiquer à Telligo cette annulation de séjour.

4 Recommandations des parents

D'ordre médical (port de lentilles, de lunettes, de prothèses auditives, de prothèses dentaires, etc.) :

D'ordre général (régime alimentaire spécifique, comportement, etc.) :

• L'enfant mouille-t-il son lit ? OUI Occasionnellement NON

• S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? OUI NON Consignes particulières : _____

5 Divers

Au cas où vous seriez vous-même en vacances pendant le séjour de votre enfant, pouvez-vous nous indiquer comment vous joindre (adresse et numéro de téléphone) ?

Si vous souhaitez vous faire représenter par une tierce personne lors du retour de votre enfant, merci de préciser le nom de la personne venant le chercher ainsi que le lieu (centre, gare, lieu intermédiaire).

Nom _____ Prénom _____ Lien avec l'enfant : _____

Téléphone _____ (le représentant du séjour est habilité à demander de justifier de son identité à toute personne qui vient chercher l'enfant).

Si vous l'autorisez à quitter seul le groupe, précisez à quel moment (du centre, en cours de trajet ou à l'arrivée du train) _____

Je soussigné.e, _____, responsable de l'enfant _____, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et de la Charte de Qualité et de Sécurité de Telligo et les accepter. J'autorise le directeur.trice du séjour à prendre le cas échéant toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales, analyses médicales). Je m'engage, de plus, à rembourser toutes les sommes avancées.

Fait à _____

Signature du responsable légal (précédée de la mention "lu et approuvé")

Le ____ / ____ / _____