

**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 « Urban freestyle » pour les vacances d'été 2025.**

Madame, Monsieur,

J'ai le plaisir de vous informer que vous pouvez solliciter une inscription pour votre enfant au séjour « Arts et Spectacle », **du lundi 31 mars au vendredi 20 avril 2025 inclus**, pour les congés scolaires d'été 2025.

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 « Urban freestyle »**

**Pour les jeunes de 12 ans révolus à 14 ans**

Informations disponibles dans la brochure des séjours d'été 2025.

**SÉJOUR 1** : du 7 au 20 juillet 2025

**SÉJOUR 2** : du 4 au 17 août 2025

**TARIFS** : 650.04 euros pour le séjour, tarif de référence qui servira à calculer le quotient familial (1 299.96 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 Villemombois 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 sanitaire (fournie par l'organisme), dûment remplie, complétée, signée et accompagnée de la photocopie du carnet de vaccinations. **(1)**
- L'attestation d'aisance à la pratique des activités aquatiques et nautiques (fournie par l'organisme) à faire compléter et signer par un maître-nageur sauveteur.
- **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 2023 (sur les revenus de l'année 2022) 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 2024/2025.

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 27 mars 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-villemomble.fr  
 DEMANDE D'INSCRIPTION AU SÉJOUR « **Urban freestyle** »  
 Séjour d'été 2025

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
 A retourner avec le dossier complet au pôle des affaires  
 scolaires et périscolaires  
**Du lundi 31 mars au vendredi 20 avril 2025**  
*Remplir une demande par enfant*

<b>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA COMPOSITION DU FOYER ACTUEL</b>	
<p style="text-align: center;"><b>Représentant N° 1 de la famille :</b></p> <p><b>Civilité :</b> Mr <input type="checkbox"/>                      Mme <input type="checkbox"/></p> <p><b>NOM :</b></p> <p><b>Prénom :</b></p> <p><b>Adresse :</b></p> <p style="text-align: center;"><b>LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT :</b></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;"><b>SITUATION FAMILIALE :</b></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><b>* Résidence de l'enfant en cas de divorce ou de séparation</b> (fournir une copie du jugement) :</p> <p><b>OBLIGATOIRE : Pour vous joindre facilement :</b></p> <p>☎ <b>Domicile :</b></p> <p>☎ <b>Professionnel :</b></p> <p>📞 <b>Portable :</b></p> <p>✉ <b>Email :</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Représentant N° 2 de la famille :</b></p> <p><b>Civilité :</b> Mr <input type="checkbox"/>                      Mme <input type="checkbox"/></p> <p><b>NOM :</b></p> <p><b>Prénom :</b></p> <p><b>Adresse :</b></p> <p style="text-align: center;"><b>LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT :</b></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;"><b>SITUATION FAMILIALE :</b></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><b>* Résidence de l'enfant en cas de divorce ou de séparation</b> (fournir une copie du jugement) :</p> <p><b>OBLIGATOIRE : Pour vous joindre facilement :</b></p> <p>☎ <b>Domicile :</b></p> <p>☎ <b>Professionnel :</b></p> <p>📞 <b>Portable :</b></p> <p>✉ <b>Email :</b></p>
<p><b>Nom – Prénom – Adresse et signature obligatoire du payeur du séjour :</b></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 de 12 ans révolus à 14 ans**

**COCHEZ LE SÉJOUR SOUHAITÉ :**

<b>SÉJOUR 1</b> : Du lundi 07 juillet au dimanche 20 juillet 2025	
<b>SÉJOUR 2</b> : Du lundi 04 août au dimanche 17 août 2025	

**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 » :**



# Fiche sanitaire

NE PAS UTILISER D'AGRAFE

PEP Découvertes – 5/7 Rue Enesco – 94000 Créteil  
http :www.pep-attitude .fr

## I. Séjour

Centre : ..... Du ...../...../..... au ...../...../.....

Nom du séjour : .....

## II. Enfant

Nom..... Prénom.....

Sexe  M  F

Date de naissance : ...../...../.....

## III. Responsable de l'enfant

Nom.....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Tel. pendant le séjour .....

## IV. Vaccinations

(A 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 RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				R.o.R	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autre (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.

## V. 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

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

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

L'enfant fait-il de l'asthme ?

Allergique  A l'effort  Non

L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?  Classique  Sans viande  Médical :



# Attestation d'aisance à la pratique des activités aquatiques et nautiques

A compléter et insérer dans une enveloppe (Format A5 ou A4)

Nom et prénom du mineur :

Date du test :

Aptitudes vérifiées et acquises :

1. En référence à l'article R. 227-13 du code de l'action sociale et des familles et à l'article 3 de l'arrêté du 25 avril 2012 :

(Mettre une croix dans les cases correspondantes)

- Effectuer un saut dans l'eau
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes
- Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes
- Nager sur le ventre pendant 20 mètres
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant

2. En référence au code du sport :

*Pour la pratique des activités de canoë kayak, nage en eau vive (cf. articles A322-42 à A322-63 du code du sport), de la voile (cf. articles A 322-64 à A 322-70 du code précité), organisées dans le cadre d'un établissement d'activités physiques ou sportives, ou encadrées par un prestataire de service*

- S'immerger et nager au moins 25 mètres
  - pour la pratique du canoë, du kayak et de la nage en eau vive
  - pour la pratique de la voile **par les moins de 16 ans**
- Plonger et nager au moins 50 mètres
  - pour la pratique de la voile **à partir de 16 ans**

Personne ayant fait passer le test :

*L'attestation peut être délivrée par une personne titulaire des diplômes suivants : Brevet National de Sécurité Aquatique (BNSSA), Diplôme d'Etat de maître nageur sauveteur (DE de MNS), Brevet d'Etat d'Educateur Sportif des Activités de la Natation (BEESAN), Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et de Sport des activités aquatiques et de la Natation (BPJEPS AAN), ou tout autre BEES ou BPJEPS des spécialités nautiques considérées.*

Nom et prénom :

Qualification :

N° du diplôme :

Signature :

Cachet de la piscine:

