

Action Sociale

N/Ref. : JFM/CD

V/Ref. :

Objet : Séjours

Vacances : 2012

M

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous adresser :

- le(s) bon(s) Aides aux Temps Libres de votre (vos) enfant(s) pour 2012,
- une information sur les séjours vacances organisés pour les enfants et les jeunes dans les centres Caf, en partenariat avec l'Association Nationale Temps Jeunes.
 - un dépliant sur l'**accueil de loisirs sans hébergement** du « Château de Theix » dans le Puy de Dôme
 - un dépliant sur l'**accueil des centres avec hébergement** :
 - « Chante Cigale » à Gujan Mestras (Arcachon-Océan)
 - « Château de Theix » à St Genes Champanelle (Puy de Dôme)

Vous trouverez les fiches d'inscription correspondantes :

- . au dos de cette lettre pour les séjours vacances
- . au dos du dépliant pour l'accueil de loisirs

Ces fiches sont à photocopier si vous choisissez plusieurs séjours ou si vous avez plusieurs enfants et elles sont à retourner à :

**TEMPS JEUNES CHÂTEAU DE THEIX
63122 SAINT GENES CHAMPANELLE**

avec un chèque d'acompte de **50 €** (pour chaque séjour vacances choisi) ou de **35 €** (pour l'accueil de loisirs), établi à l'ordre de Temps Jeunes. (Sans le paiement de l'acompte, l'inscription ne pourra être enregistrée).

Le solde devra être intégralement payé :

- . avant le **1^{er} jour d'accueil de loisirs**
- . **1 mois avant pour les séjours vacances**

N'oubliez pas de joindre à la fiche de pré-inscription le(s) bon(s) Aides aux Temps Libres 2012 de votre (vos) enfant(s).

Le nombre de places par séjour étant limité, l'association Temps Jeunes tiendra compte de l'ordre d'arrivée des inscriptions. Elle vous confirmera en retour l'inscription de votre (vos) enfant(s), accompagnée des informations utiles avant le départ.

Pour tout renseignement : **Téléphone : 04 73 87 06 15 / 04 72 66 16 66**

Télécopie : 04 73 87 06 18

Internet : tempsjeunestheix@orange.fr

Une attention particulière pour l'accueil des enfants handicapés : afin de réussir leur intégration, cet accueil est préparé par l'association, préalablement étudié avec la famille et l'éventuelle institution qui suit l'enfant.

Restant à votre disposition, nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de notre considération distinguée.

La Direction



Cité Administrative
Rue Pélissier
63032 Clermont-Ferrand
www.caf.fr

Réservation :

- par téléphone (carte bancaire). Après votre appel, la place de votre enfant est réservée et vous sera confirmée dès réception du dossier d'inscription qui devra nous être retourné dans un délai maximum d'une semaine.

- par courrier (chèque, espèces, chèque vacances ANCV (remplir la partie « Nom et adresse du titulaire » sur chaque chèque et l'adresser, avec son talon, en recommandé avec A/R).

Un acompte **obligatoire** de **50 euros** est demandé à l'inscription. Si réservation à **moins d'un mois du départ, règlement de la totalité. Tout justificatif de prise en charge doit nous être transmis.**

Je joins **obligatoirement** l'original du Bon Aides aux Temps Libres (base CAF N-1) ou justificatif CAF de mon quotient familial + n°allocataire (téléchargeable sur le site internet www.caf.fr) uniquement si quotient familial > 701 euros.

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

Conditions d'annulation :

Pour annuler la participation de votre enfant, sauf cas médical dûment constaté, vous devez nous prévenir au plus tard **15 jours avant** le début du séjour.

Au-delà de ces délais, votre participation financière sera due.

Rappel : Nous acceptons les échelonnements de paiements, cependant, le **solde** de votre facture est à régler à réception et au plus tard **1 mois avant le début du séjour**, sans quoi votre enfant ne pourra pas être inscrit sur les listes. Cf : autorisation de prélèvement par CB. La fiche sanitaire est à mettre dans le bagage de votre enfant.

Vous pouvez télécharger sur notre site la fiche sanitaire, le dossier d'inscription et le document explicatif des séjours...

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, handicap, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) ou tout autre problème important en précisant les dates et précautions à prendre :

Autorisation des parents

Nous, soussignés, après avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et de fonctionnement des séjours, déclarons y souscrire et autoriser notre enfant à participer à toutes les activités prévues, déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

D'autre part, nous nous engageons à fournir le jour du départ, la fiche sanitaire accompagnée des certificats médicaux ou d'aptitude spécifiques demandés pour le séjour et s'il y a lieu, à rembourser à l'Association le montant des frais médicaux avancés.

A....., le.....

Ecrire « Lu et approuvé » et signer

Le père

La mère

Le responsable légal

Fiche d'inscription 2012**SEJOUR VACANCES
AVEC HEBERGEMENT**

Attention : Un dossier par enfant et par période

Nom de l'enfant :Prénom :

Sexe M F Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Rang naissance de l'enfant :

Séjour GUJAN :

1^{er} choix : Thème choisi.....du.....au.....

2^{ème} choix : Thème choisi.....du.....au.....

Aller-retour en autocar exclusivement

(horaires et point de rendez-vous confirmés par courrier.)

Séjour THEIX : Thème choisidu.....au.....

1^{er} choix : Thème choisi.....du.....au.....

2^{ème} choix : Thème choisi.....du.....au.....

J'emmène directement mon enfant au Château de Theix

J'utilise l'autocar prévu au départ et retour de Clermont-Ferrand

(horaires et points de rendez-vous seront confirmés par courrier.)

N°Allocataire : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Votre quotient familial : |_|_|_|_|

N°Sécurité sociale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom et prénom allocataire CAF/ des parents :

.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel domicile :Tel travail :

Portable :Internet :@.....

Je fais un geste pour la planète et j'accepte de recevoir les courriers de Temps Jeunes par mail

Personne à contacter au cas où les parents ne pourraient être joints :

Nom et prénom.....Tel :

.....

Précisez : famille amis voisins

Etes vous bénéficiaire de la CMU ?

oui

(joindre photocopie)

non

Je joins l'original du Bon Aides au Temps Libres.

Je joins un chèque de 50 € par séjour : soit: €

A retourner à TEMPS JEUNES / CHATEAU DE THEIX

63122 SAINT GENES CHAMPANELLE

www.temps-jeunes.com