

JUIN 2021

A : Camp *Ten to Five* – Association SPES - 26 bis, Rue de Lübeck – 75116 Paris

Questions : campentofive@gmail.com

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme,

Agissant en qualité de père, mère, responsable légal de:

(nom de votre fille) née le : / /

Déclare autoriser ma fille à participer au camp de jours TEN to FIVE, organisé à Boulogne-Billancourt, du 28 juin au 1^{er} juillet 2021 avec l'Association SPES.

Merci de cocher les cases ci-dessous pour donner votre accord :

- Moi-même et ma fille avons pris connaissance des règles de vie pendant le camp (cf. page précédente).
- J'autorise ma fille à utiliser les transports suivant pendant les activités : car d'une compagnie de transport publique ou privée, métro, RER ou train, ainsi que les voitures conduites par des membres de l'encadrement pour les petits déplacements.
- Je confirme qu'au cas où ma fille aurait besoin de soins médicaux de toute nature au cours des activités et des trajets en rapport avec les activités des rencontres ECyD, les directeurs et les animateurs ont l'autorisation de faire transporter l'enfant chez un médecin ou à l'hôpital et de prendre toute mesure additionnelle qu'ils estiment nécessaire afin de protéger la santé et le bien-être de l'enfant.
- Tous les frais médicaux sur place devront être pris en charge par l'assurance de la famille. Les dépenses à régler sur places seront avancées par l'association SPES.
- J'autorise les directeurs et les animateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'indiscipline grave de la part de mon enfant (ces mesures pouvant aller jusqu'au renvoi de l'enfant dans sa famille).
- J'autorise SPES et Regnum Christi (CLCF) à utiliser les photos et vidéos prises pendant les camps et activités sur différents types de support, selon les conditions stipulées qui figurent sur la dernière page de ce dossier d'inscription. Si je ne le désire pas, il me suffit d'écrire à la main ci-dessous : « Je n'autorise pas l'utilisation des photos de mon enfant. »
- J'autorise le traitement de mes données personnelles pour continuer à être informé des activités de SPES et de Regnum Christi (CLCF).

Pendant cette semaine de camp :

- Vous viendrez chercher votre fille à 17h00 au presbytère de Notre-Dame de Boulogne (2 rue de Verdun, 92100 Boulogne-Billancourt.)
- Quelqu'un d'autre viendra chercher votre fille : (qui ?) _____ Tél : _____
- Votre fille rentrera toute seule à la maison

A, le / / 2021

Signature du représentant légal :

Fiche Sanitaire de Liaison

1- ENFANT

NOM : Prénom :

Date de Naissance : Sexe : O Garçon O Fille

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

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	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 MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Si l'enfant suit un traitement médical durant la semaine, joindre l'ordonnance et les médicaments correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant*)

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

- Rubéole Angine Varicelle
 Coqueluche Rougeole Rhumatisme articulaire aigu
 Otite Oreillons Scarlatine

Allergies* : Asthme Alimentaires Médicamenteuses 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 lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, ...

5- RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM Prénom

Adresse :

Tél. fixe (et portable) du domicile : du bureau

NOM et Tél. du médecin traitant :

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.

Signature : _____ Date : _____

NOS COORDONNEES PENDANT LE CAMP :

LIEU DU CAMP : Presbytère de Notre-Dame de Boulogne

RDV au 2 rue de Verdun, 92100 Boulogne-Billancourt
Metro Boulogne Jean Jaurès (ligne 10)

Comment nous contacter en cas d'urgence pendant le camp:

Emanuelle Pastore: 06.43.30.43.26

Mélanie Pilon: 06.03.97.84.29

HORAIRES A RESPECTER : Ce camp étant un camp « de jour »...

- Nous attendons votre fille tous les matins de lundi à jeudi **à 10h00 précises.**
- Votre fille repartira tous les jours **à 17h00**

DOCUMENTS A NOUS RENVOYER AVANT LE 1^{er} JUIN :

- La feuille de renseignements dûment remplie (p.3 de ce dossier)
- L'autorisation parentale signée (p.7 de ce dossier)
- La fiche sanitaire de liaison dûment remplie (dernière page de ce dossier)
- **Une photocopie de la carte d'identité de votre fille**
- **Une photocopie du carnet de vaccination ou certificat médical attestant que les vaccinations sont à jour**
- **Une photocopie de votre assurance médicale familiale**
- La totalité du règlement, soit 180 euros. Merci de libeller votre chèque à l'ordre de ASSOCIATION SPES

LISTE INDICATIVE DES AFFAIRES A APPORTER :

- Un pique-nique pour le déjeuner de chaque jour
- 2 tickets de métro pour la semaine (1 sortie est prévue, elle vous sera précisée avant le début du camp)
- Trousse
- Gourde
- Habits confortables et chaussures de sport

Divers

- Traitements médicaux avec ordonnance et instructions écrites très clairement

Remarques

- Tous les vêtements et affaires personnelles doivent **ÊTRE MARQUÉS LISIBLEMENT**, afin d'éviter toute perte.

MERCI DE PRENDRE CONNAISSANCE, AVEC VOTRE FILLES DES REGLES DE VIE PENDANT LE CAMP

1. VIVRE ENSEMBLE

- Si ce n'est pour une raison grave, chaque jeune fille est tenue de participer à toutes les activités proposées pendant le camp, car c'est à travers ces activités que l'esprit du camp se construit, par la volonté et la bonne humeur de chacune.
- Ce camp est un camp catholique. **Les prières de début et de fin de journée** en groupe font partie de l'horaire, ainsi que la messe du dernier jour. Toutes les filles sont invitées à y participer. Il leur sera également proposé de recevoir le sacrement du pardon, si elles le souhaitent.

2. CONDUITES A RISQUES

- La consommation d'alcool ou de produits entrant dans la catégorie des stupéfiants est strictement interdite. Toute infraction dans ces domaines entraînera une expulsion immédiate du camp.
- La cigarette est également interdite.

3. TELEPHONE PORTABLE ET APPAREILS ELECTRONIQUES

- **Les téléphones portables** ne pourront être utilisés qu'en cas de réelle nécessité. En cas d'urgence, il est préférable que vous appeliez votre fille sur le numéro de la responsable du séjour.
- Votre fille n'aura pas besoin d'appareil électronique (tablette, ipod, MP3, etc.) pendant le camp. Pour éviter toute perte, merci de les garder à la maison.

4. TENUES CORRECTES EXIGÉES

- Chaque jeune fille est libre de s'habiller comme elle le souhaite, mais nous nous réservons le droit de lui demander de se changer si une tenue est jugée non appropriée.
- Pour la messe, par respect du sacré, les épaules doivent être couvertes. Les décolletés et les jupes devront être appropriés.

5. RAISONS DE RENVOI D'UNE FILLE

- La décision d'un renvoi au cours d'un camp n'est, pour personne, une chose facile. Elle est cependant parfois nécessaire et bénéfique si les

parents, qui ont accepté le projet éducatif et les règles de vie restent fidèles à leur engagement signé. Ce renvoi est un ultime recours décidé par les responsables du camp en concertation avec les animateurs responsables de la jeune fille.

- Les frais engendrés par le renvoi sont entièrement à la charge des parents.

CONDITIONS D'EXPLOITATION DU DROIT À L'IMAGE DE L'ENFANT ET TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES

L'association « Solidarité Partage Education Sociale » (SPES) et la congrégation des Légionnaires du Christ de France (CLCF), ci-après désignées ensemble « l'Exploitant », peut réaliser, utiliser et exploiter tout ou partie des prises de vue et des enregistrements photographiques, vidéo et audio capturés dans le cadre des activités qu'elles proposent.

Les images de mon (mes) enfant(s) mineur(s) pourront être représentées sur tous supports et en tous formats. Elles pourront être diffusées sur tout support de communication de l'Exploitant : site Internet, réseau social, newsletter, journal interne, affichage, tout support de relations publiques et presse etc. le tout dans le respect des dispositions légales et réglementaires applicables en la matière et sans but lucratif.

Je suis informé(e) que les enregistrements susvisés et prises de vues sont réalisés en vue de promouvoir et de donner une visibilité à l'activité de l'Exploitant, dans le respect de son objet social. Ils ne pourront être utilisés à d'autres fins ni par d'autres personnes physiques ou morales que l'Exploitant sans mon autorisation.

J'autorise l'utilisation des images de mon (mes) enfant(s) mineur(s) dont je suis le représentant légal titulaire de l'autorité parentale.

L'Exploitant veillera à ce que les commentaires éventuels accompagnant la diffusion de l'image de moi-même et de mon(mes) enfant(s) mineur(s) ne portent en aucune manière atteinte à notre réputation, à notre honneur ou à notre dignité.

Cette autorisation est consentie à titre gracieux, sans contrepartie, pour une durée de trois ans, renouvelable par tacite reconduction sauf opposition de ma part.

Je suis informé(e) que la présente autorisation constitue un traitement de données à caractère personnel. Ces données seront conservées pendant toute la durée et pour les besoins de la présente autorisation et ne pourront être utilisées par d'autres personnes physiques ou morales que l'Exploitant.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au Règlement général sur la protection des données n°2016/679 du 27 avril 2016, je dispose à tout moment d'un droit d'accès, de rectification et de d'effacement de ces données auprès du responsable du traitement des données personnelles chez l'Exploitant à l'adresse suivante : cwhitman@regnumchristi.fr (Madame Carina WHITMAN).

Je suis informé(e) de mon droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) ou de toute autre autorité de contrôle compétente en cas de manquement de l'Exploitant relatif au traitement de mes données personnelles.