

**DOCUMENT À IMPRIMER ET À RETOURNER PAR COURRIER AVANT LE 15 juin 2022**

Camp d'été à Orthez – P. George de La Cotardière  
113 rue Billaudel – 33800 Bordeaux  
06 69 95 85 96

Photo récente  
obligatoire

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M., Mme, .....

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

(nom de votre enfant) ..... né le : ..... / ..... / .....

déclare autoriser mon enfant à participer au camp d'été de l' ECYD organisé à Orthez du 13 au 22 juillet 2022 avec l'association RC France.

**Merci de bien vouloir cocher les cases suivantes pour donner votre accord :**

- La personne responsable est, par la présente, autorisée à fournir les premiers soins, faire transporter l'enfant chez un médecin ou à l'hôpital, prendre toute mesure complémentaire qu'elle estimerait nécessaire afin de protéger la santé et le bien-être de l'enfant.
- J'autorise mon enfant à utiliser les transports suivants pendant le camp : navettes locales ainsi voitures conduites par des membres de l'encadrement du camp.
- J'autorise le directeur 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 et ceci aux frais de la famille).
- Tous les frais médicaux sur place devront être pris en charge par l'assurance de la famille. Les dépenses à régler sur place seront avancées par l'association RC France.
- J'autorise les responsables à publier les photos de mon(mes) enfant(s) prises lors des camps et activités organisés par RC France sur les supports de communication de RC France et de *Regnum Christi*, selon les conditions stipulées ci-dessous. Si je ne le désire pas, il me suffit d'écrire en toutes lettres : « *Je n'autorise pas l'utilisation des photos de mon/mes enfant(s).* »

- 
- J'autorise le traitement de mes données personnelles pour continuer à être informé des activités de RC France et de *Regnum Christi* (CLCF).

À ....., le ..... / ..... / 2022

Signature du représentant légal :

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

L'association RC France 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 d'effacement de ces données auprès du responsable du traitement des données personnelles chez l'Exploitant à l'adresse suivante : [cwhitman@regnumchristi.fr](mailto: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

Camp d'été à Orthez – P. George de La Cotardière  
113 rue Billaudel – 33800 Bordeaux  
06 69 95 85 96

## **RÈGLES DE VIE**

### **1. VIVRE ENSEMBLE**

- Si ce n'est pour une raison grave, chaque jeune est tenu 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 chacun.
- Ce camp est un camp catholique. La messe quotidienne fait partie de l'horaire, ainsi que les prières du matin et du soir en groupe.

### **2. CONDUITES À 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 et la cigarette électronique sont également interdits.

### **3. TÉLÉPHONE PORTABLE ET APPAREILS ÉLECTRONIQUES**

- **Les téléphones portables** ne sont pas autorisés pendant le séjour. Nous les ramasserons au début du camp et ils pourront les utiliser uniquement pour communiquer avec la famille. Vous pouvez également appeler votre enfant sur les numéros de portable de l'équipe d'encadrement (cf. ci-après).
- **Les tablettes, liseuses, DS, etc.** sont autorisées **seulement pendant le transport et les temps libres** (temps de douche).

### **4. RAISONS DE RENVOI D'UN JEUNE**

- Nous sommes responsables de la sécurité physique, morale et affective des enfants qui nous sont confiés et de la mise en œuvre du projet éducatif. Pour cette raison, si un enfant refuse de suivre les règles de vie, il peut être renvoyé du camp. Le transport de retour est aux frais de la famille. Une telle décision serait un ultime recours décidé par les responsables du camp en concertation avec les animateurs du jeune.

**Nous, parents, déclarons avoir personnellement lu et accepté les règles de vie du camp.**

Signature du représentant légal :

**En tant que participant, je m'engage à respecter les règles du camp et à y participer avec un bon esprit.**

Signature du participant :

## DOCUMENTS À CONSERVER PAR LES PARENTS

### Nos coordonnées pendant le camp

P. George de La Cotardière, directeur du camp : 06 69 95 85 96  
Collège Moncade Lycée Jeanne d'Arc - 64300 ORTHEZ

**Début du camp :** mercredi 13 juillet 2022 dans l'après-midi.

- Le transport n'est pas compris dans le prix où l'organisation du camp.
- Il y a la possibilité d'arriver en train à la gare d'Orthez (*à 10 minutes à pied du collège*).
- Nous essaierons aussi d'organiser des covoiturages depuis Bordeaux.
- Quoiqu'il arrive, nous ferons le nécessaire pour vous aider à faire arriver votre enfant en sécurité au lieu de camp (des animateurs adultes seront entre-autre disponibles pour faire les aller-retour à la gare d'Orthez et accompagner vos enfants).

**Fin du camp :** vendredi 22 juillet 2022 dans la matinée

- Le camp se termine officiellement vendredi midi après le déjeuner
- Les enfants pourront partir dès le matin si besoin (train ou autre)

### Prix et mode de paiement

- Le prix du camp s'élève à 495€. Cette somme comprend : l'intendance et l'hébergement, les frais de personnel, et les activités pendant le séjour. Transport : non compris, il faut arriver sur place.
- Si vous payez par chèques, ceux-ci doivent être libellés à l'ordre de *RC France* et doivent nous être adressés en même temps que la fiche d'inscription. Il est indispensable de recevoir cette solde avant le 1<sup>er</sup> juillet afin de régler les comptes pour les activités du camp. Nous acceptons les paiements échelonnés.
- Si vous êtes bénéficiaires de bons de vacances auprès de votre Caisse d'Allocations Familiales, vous pouvez nous les envoyer et nous ferons les démarches nécessaires pour que vous en obteniez le remboursement après le camp selon les modalités prévues. Les Chèques Vacances sont acceptés.

**Conditions de désistement :**

- Il sera retenu **5 %** pour frais de dossier en cas de désistement après confirmation de l'inscription.
- Pour toute annulation après le 1<sup>er</sup> juillet, l'association RC France conservera **50 %** du règlement total du camp.

**Annulation du camp :**

RC France se réserve le droit d'annuler tout séjour dans le cas où le nombre de participants serait insuffisant ou pour des raisons sanitaires. Dans ce cas, les familles ayant déjà payé seront remboursées. Toutefois il sera retenu **5 %** pour frais de dossier.

## Documents à nous renvoyer avant le 15 juin

- La feuille de renseignements dûment remplie
- L'autorisation parentale signée
- Les règles de vie du camp signées
- Un **certificat médical** certifiant l'aptitude à la vie collective et à la **pratique de sportive**
- La **fiche sanitaire de liaison** dûment remplie
- La photocopie de la carte d'identité (avoir sa carte d'identité avec soi lors du séjour)
- L'autorisation de sortie du territoire (à télécharger sur « [www.service-public.fr](http://www.service-public.fr) »)
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile
- La totalité du règlement

## Liste indicative des affaires à emporter

- Sac de couchage
- Affaires de toilette
- 1 serviette de bain
- Pyjama
- Tenues de sport
- Paire de baskets
- Chaussures de marche
- Lunettes de soleil, casquette
- Crème solaire
- Petit sac à dos pour l'excursion
- Maillot de bain
- Tenue correcte pour la messe

### Divers :

- Traitements médicaux avec instructions écrites très clairement et ordonnances
- Argent de poche (raisonnable)
- Appareil photo (facultatif)

### Remarques :

- Tous les vêtements et affaires personnelles doivent **ÊTRE MARQUÉS LISIBLEMENT** au nom de l'enfant, afin d'éviter toute perte.
- Il n'y aura pas de lavage en machine durant le camp.



# 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	
<b>Ou</b> DT polio				Autres (préciser)	
<b>Ou</b> 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 OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui  non

ALIMENTAIRES oui  non

MÉDICAMENTEUSES 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**

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