



# DOSSIER INSCRIPTION METZ ETE 2023

## 1) REMPLIR LE DOSSIER D'INSCRIPTION > Page 3 à 8- de ce dossier

> Documents dûment complétés et signés + photo obligatoire à coller à l'endroit prévu

## 2) JOINDRE LES PIÈCES SUIVANTES

- Photocopie recto – verso de la pièce d'identité de l'enfant participant au stage
  - Un certificat du médecin de non contre-indication à la pratique physique (pièce jointe)  
OU  
La photocopie de votre licence sportive en club
  - La charte Opération Fun signée
  - Le règlement du prix du stage selon les options choisies.
- >> **Plusieurs moyens de paiement possibles** (cf. fiche de paiement)
- \* en espèces
  - \* par virement bancaire
  - \* par chèque à l'ordre de : Association OPERATION FUN
  - \* par chèques vacances : fournir les chèques vacances avec leur souche supérieure
  - \* bons CAF : fournir l'attestation d'attributions de l'aide.

>> *Même si l'inscription concerne plusieurs membres d'une famille, il est nécessaire de remplir un dossier d'inscription par enfant.*

>> **Seulement une fois que le dossier sera complet** (informations, pièces jointes, justificatifs et règlement effectué) *alors l'inscription sera enregistrée.*

## 3) ENVOYER LE DOSSIER COMPLET à

**OPERATION FUN**  
**Stage Metz 2023**  
**23 Rue St Louis**  
**57 600 MORSBACH**



Une fois le dossier validé par OPERATION FUN, par courrier vous recevrez une  
**CONVOCATION OFFICIELLE**  
Avec le **trousseau / équipements** que vous devrez ramener le premier jour du stage

# CONDITIONS GENERALES

## PAIEMENT DU STAGE

1 – Régler le montant total du stage

- Si vous bénéficiez d'une aide (Bons CAF ; Chèques Vacances ANCV) :

->> Fournir les documents originaux des conditions d'attributions de l'aide

## INSCRIPTIONS AU STAGE

Internet : imprimer le dossier d'inscription, le remplir (fournir les documents nécessaires), fournir le paiement et envoyer à l'association OPERATION FUN.

## ANNULATION DU STAGE

Par lettre recommandée, le cachet de la poste faisant foi. Des frais de dossier seront retenus :

\* Annoncée à plus de 30 jours du début stage : 60 € retenu pour demi -pension et 120 euros pour le stage en pension complète

\* Annoncée à moins de 30 jours avant le début du stage : 100 % du montant total.

*Annulation pour raison médicale, dûment justifiée par la production d'un certificat médical hospitalier uniquement, une somme de 60 € sera retenue pour frais de dossier.*

## INTERRUPTION DU STAGE

En cas d'interruption du stage par blessure ou maladie attestée par un médecin, cela donnera lieu à un remboursement calculé au prorata du nombre de jours restant à courir jusqu'à la fin du stage.

Un départ volontaire ne sera pas remboursé.

## OBJETS DE VALEURS

Il est fortement recommandé de ne pas emmener d'objets de valeurs : mp3, jeux vidéo, appareil numériques, vêtements de marques etc...En cas de perte ou de vol OPERATION FUN décline toute responsabilité.

## COMPORTEMENT

Tout participant au stage se doit de lire la charte OPERATION FUN et de la respecter tout au long du stage. En cas de manquements graves et/ou répétés à cette charte, le stagiaire pourra en ultime recours se faire exclure du stage sans remboursements.

## ARGENT / TELEPHONE PORTABLE

A l'arrivée au centre le premier jour, l'argent et les téléphones portables peuvent être gérés par les éducateurs tout au long de la semaine à la demande des parents ou du stagiaire.

## FRAIS

Médicaux : les organisateurs régleront les frais médicaux et demanderont un remboursement aux familles.

Dégradations : en cas de dégradations volontaires dans les installations mises à disposition, OPERATION FUN peut demander aux parents un remboursement des frais occasionnés par les réparations.

## ASSURANCE

Dans le cas de négligence ou d'une faute de la part de OPERATION FUN du fait de l'organisation du stage, ce dernier est couvert par le biais d'une assurance "Responsabilité Civile". Tout autre accident et/ou incident doit être couvert par l'assurance personnelle du participant.

## CONTACT

Pour nous contacter dans le cadre de votre inscription :

**07 81 34 21 21**

**[ofmetz@gmail.com](mailto:ofmetz@gmail.com)**

**MERCI DE VOTRE CONFIANCE !**

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES**

## LE STAGIAIRE

Nom : .....

Taille : .....m.....

Prénom : .....

Poids : .....kg

Sexe : M  F

Date de Naissance : ...../...../.....

Taille équipement

Age : .....ans

L'enfant sait il nager ? OUI  NON

XS

Pratique un sport en Club ? OUI  NON

S

Si oui, quel sport ? .....

M

Dans quel club ? .....

L

Précisions (Niveau, poste, etc.) : .....

XL

COLLER

PHOTO

## CHOIX DU SEJOUR

### PENSION COMPLETE

SEJOUR DU 24 AU 28 JUILLET

SEJOUR DU 14 AU 18 AOUT

### DEMI PENSION

SEJOUR DU 24 AU 28 JUILLET

SEJOUR DU 14 AU 18 AOUT

*En cas de remplissage insuffisant ou trop d'effectif sur une semaine, nous vous contacterons pour voir s'il est possible de vous inscrire sur une autre semaine.*

## CORRESPONDANCE

Responsable de l'enfant : Père  Mère  Tuteur  Maison d'enfant

Nom et Prénom du correspondant : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**AU MOINS UN TELEPHONE ET UN EMAIL A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

PERE

MERE

TUTEUR ou ADMINISTRATION

Téléphone 1 ..... .....

Téléphone 2 : ..... .....

Téléphone 3 : ..... .....

### **EMAIL OBLIGATOIRE**

**SERVIRA UNIQUEMENT POUR LE STAGE – PAS DE PUBLICITE**

**ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES**

EMAIL 1.....

EMAIL 2.....

*Personne à contacter en cas d'urgence (si différente que le responsable de l'enfant)*

Nom et prénom : .....

Téléphone : .....

## MERCI DE FOURNIR EGALEMENT

➤ **PHOTOCOPIE RECTO VERSO PIECE IDENTITE**

➤ **COUVERTURE SANTE**

- *ATTESTATION DE DROITS A LA CMU si vous en bénéficiez, cela vous permet de ne pas avancer les frais médicaux auprès des personnels de santé.*
- *Si votre enfant est couvert par la CPAM, vous n'avez aucun document à fournir : OPERATION FUN avancera les frais médicaux et vous en demandera le remboursement, avant de vous adresser les feuilles de soins originales.*

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame.....

\* Autorise OPERATION FUN à utiliser des images photos et vidéos de mon enfant à des fins pédagogiques, publicitaires ou informatives susceptibles d'être utilisées dans des brochures ultérieures ou sur le site Internet [www.operationfun.fr](http://www.operationfun.fr)

\* Autorise l'Organisateur à conduire mon enfant dans un véhicule personnel en cas de besoin médical et Décline OPERATION FUN de toute responsabilité.

\* Déclare que toutes les informations indiquées sont exactes

Fait à : .....

Le : .....

Signature

## CERTIFICAT DU MEDECIN TRAITANT

*(Inutile de remplir si vous fournissez la photocopie de votre licence)*

(En cas de traitement médical, fournir la photocopie de l'ordonnance)

Je soussigné(e), Docteur .....,

Certifie que l'enfant .....

Ne présente pas de contre indication à la pratique sportive en stage.

Par ailleurs, l'enfant ne présente pas de maladies contagieuses.

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

Cachet et signature :

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2023

Renseignements obligatoires – Ministère Jeunesse et Sports

NOM :

\_\_\_\_\_

PRÉNOM :

\_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE :

\_\_\_\_\_

GARÇON

FILLE



**1 – VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

**VOUS POUVEZ JOINDRE LA COPIE DE LA PAGE « VACCINATIONS » DU CARNET DE SANTE**

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diptérie				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

**2 – RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence au centre de loisirs ou 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.**

A titre indicatif 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 AIGÛ 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

MÉDICAMENTEUSES oui  non

ALIMENTAIRES oui  non

AUTRES .....

Régime alimentaire particulier :  SANS PORC  SANS VIANDES  VEGETARIEN

**PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....  
Je soussignée, .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, Ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

Date :

Signature :



# CHARTRE MEMBRE OPERATION FUN

*Ce document fixe le cadre général organisant l'action de l'association OPERATION FUN à partir du 01 janvier 2022. Elle s'adresse à tous les intervenants, salariés, bénévoles, prestataires placés sous la responsabilité d'OPERATION FUN, dans le cadre des évènements, séjours et actions organisés par OPERATION FUN, sans ou avec partenaires extérieurs.*

## 1) L'association OPERATION FUN s'engage à :

**Article 1 :** - Respecter les conventions, les contrats, respecter le projet éducatif /projet pédagogique de nos stages ou évènements organisés totalement par OPERATION FUN ou en partenariat avec un organisme extérieur.

- mettre en œuvre tous les moyens à sa disposition pour permettre l'épanouissement, le développement et le plaisir des participants dans un évènement dans lequel OPERATION FUN intervient.

## 2) L'ensemble des participants et intervenants s'engage à :

**Article 2 :** SE FAIRE PLAISIR ET S'AMUSER dans le respect de la charte OPERATION FUN et des valeurs : RESPECT – EXCELLENCE – PLAISIR.

**Article 3 :** En cas de problème quelconque, ne pas le garder pour soi et venir en parler aux membres de l'association OPERATION FUN.

**Article 4 :** de donner le meilleur de sa personne, de fournir les efforts nécessaires pour s'épanouir et réussir. Egalement de représenter au mieux les valeurs de l'association OPERATION FUN et faire preuve d'initiative.

**Article 5 :** faire preuve de respect et de politesse envers tous les individus qu'il est amené à rencontrer : autres enfants, encadrement OPERATION FUN éducateurs, parents, intervenants extérieurs, agents des différentes structures d'accueil, partenaires organisationnels etc...

**Article 6 :** faire preuve de maîtrise de soi et ne jamais utiliser toute forme de violence physique ou verbale, ne pas être à l'origine de conflit et l'instigateur de problèmes. Par la même occasion il se dirigera vers un responsable s'il est victime ou témoin d'actes malveillants.

**Article 7 :** respecter les structures mises à disposition ainsi que le matériel sans commettre de dégradations (matériel, locaux, terrains, gymnase, véhicules de transports...)

**Article 8 :** respecter les biens de chacun et ne pas commettre de vol.

**Article 9 :** respecter les règles d'hygiène qui lui seront demandées

**Article 10 :** être ponctuel et présent aux activités proposées. En cas d'empêchement prévenir un responsable ou la direction.

**Article 11 :** se présenter aux activités ou stages sportifs avec l'équipement adéquat, avec l'équipement OPERATION FUN si un équipement est donné

**Article 12 :** Accepter les consignes données par les adultes responsables, direction OPERATION FUN, éducateur-animateur en respectant la ligne directrice devant les participants, pour les adultes ne pas se contredire publiquement, réajuster en toute intelligence discrètement.

**Article 13 :** Accepter les sanctions qui peuvent être données en cas de manquement à cette charte, pouvant aller jusqu'à l'exclusion pour des fautes graves.

**Article 14 :** La signature de cette vaut engagement, aucun désistement ne sera toléré sauf pour motif impératif familial et/ou de santé. OF se réserve le droit de contacter l'employeur ou tutelle éducative pour informer le non-respect de votre engagement.

## 3) Les participants et/ou familles s'engagent à :

**Article 15 :** donner tous les documents nécessaires à l'inscription ainsi que la totalité du versement attendu avant le début de l'évènement. Si non respect de ces exigences l'accès à l'évènement peut être refusé.

**Article 16 :** faire en sorte de ramener et récupérer l'enfant aux heures prévues par l'association OPERATION FUN, veiller à ce qu'il possède l'équipement prévu.

**Article 17 :** Veiller à l'équilibre afin de permettre une récupération optimale (sommeil, alimentation, loisirs...) en cas d'évènement ponctuel ou en demi-pension

**Article 18 :** fournir à l'association OPERATION FUN toutes les informations nécessaires au bon déroulement du stage ou de l'évènement

**PAR VOTRE SIGNATURE VOUS DEVEZ MEMBRE OPERATION FUN ET VOUS ENGAGE AU RESPECT DE LA CHARTRE.**

**Votre Nom – Prénom :**

*Mention « Lu et Approuvé » et Signature des parents pour les mineurs participants.*

**Signature direction OPERATION FUN**



## FICHE DE PAIEMENT METZ 2023

**NOM PRENOM DE L'ENFANT :**

FORMULE	DEMI PENSION	PENSION COMPLETE	
CHOIX DES DATES	SEJOUR DU 24 AU 28 JUILLET	SEJOUR DU 24 AU 28 JUILLET	
	SEJOUR DU 14 AU 18 AOUT	SEJOUR DU 14 AU 18 AOUT	
INCLUS	<i>Encadrement par des animateurs et éducateurs diplômés Jeunesse et Sports</i>		
	<i>Accès aux installations et matériel sportif et autres</i>		
	<i>Les sorties et accès à un programme varié</i>		
	<i>Une tenue et une photo souvenir</i>		
	<i>Repas du midi et gouter du Lundi au Vendredi</i>		
TARIFS	<b>189 EUROS</b>	<b>389 EUROS</b>	
VOTRE MOYEN DE PAIEMENT			MONTANT
CHEQUES VACANCES ( fournir avec la souche supérieure)			
BONS CAF	Pension complète	5 jours > tarifs séjours avec hébergement	
	Demi pension	5 jours > tarifs accueil de loisirs sans hébergement	
CHEQUES	Possibilité de faire 2 chèques (inscrire au dos la date d'encaissement, la totalité doit être payé avant le début du stage)		
VIREMENT <small>(précisez le nom de l'enfant en objet)</small>	<b>RIB</b> 16106 00266 86459079611 27 <b>IBAN</b> FR76 1610 6002 6686 4590 7961 127 <b>CODE BIC/SWIFT</b> AGRIFRPP861		
<b>TOTAL A REGLER</b>			
Merci de prendre connaissance des conditions générales (annulation etc...)			
POUR TOUTE DEMANDE D'INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES			
07 81 34 21 21			
<a href="mailto:OFMETZ@GMAIL.COM" style="color: blue; text-decoration: underline;">OFMETZ@GMAIL.COM</a>			

# VOS SOUVENIRS, NOTRE MISSION !