



INSCRIPTION

Nombre de places limité à

41 ENFANTS

dossier à télécharger sur

lesarchanges.org

et envoyer à

assoextrame@gmail.com

ou par courrier postal

à l'Association :

Séjour déclaré Jeunesse et Sports

organisé par l'Association

Extram – Les Archanges

10 rue Emile-Pierre-Casel 75020 PARIS



LES ARCHANGES

Contamines-Montjoie

DOSSIER D'INSCRIPTION

5 au 14 Juillet 2025 – CE1 au CM2 / de 7 à 12 ans

CAMP SAINT RAPHAËL 2025

COORDONNÉES

● Participant :

NOM : Prénom :

Date de naissance Lieu de naissance :

Classe (2024-2025) : École :

Portable : @ :

● Responsable légal et contact pour ce camp :

NOM : Prénom :

☐ père / ☐ mère / ☐ autre (préciser) :

ADRESSE POSTALE :

Tél. portable : @ :

Nom et n° de l'assurance responsabilité civile :

N° sécurité sociale :

VOYAGE - TRAJETS

L'A-R en car, assuré par une compagnie privée et encadré par nos animateurs, est prévu **de Ploërmel jusqu'aux Contamines** (Chalet des Archanges).

↪ **Départ le Vendredi 4 Juillet soir et retour le 14 Juillet en fin de matinée**

Il est également possible :

- de rejoindre sur le trajet (les horaires seront précisés plus tard) :
 - Gare Routière de Massy (Vendredi 4 Juillet vers 23h – Lundi 14 Juillet très tôt)
 - Gare Routière de Mâcon (Samedi 5 Juillet vers 6h – Dimanche 13 Juillet tard le soir)
- de rejoindre la Haute-Savoie en train jusqu'à la gare de Saint-Gervais - Le Fayet (74).
- évidemment, de rejoindre par vos propres moyens directement le chalet des Archanges.

Merci de noter votre choix de trajet :

- ALLER** ☐ en car depuis : (préciser la ville de départ)
 ☐ voyage assuré par nos propres moyens (préciser :)
- RETOUR** ☐ en car depuis : (préciser la ville de dépose)
 ☐ voyage assuré par nos propres moyens (préciser :)

RÈGLEMENT DU SÉJOUR

• Choix du montant total

☐ **Tarif Réduit :** €
 ↪ Joindre l'attestation CAF au dossier

☐ **Tarif Normal :** €

☐ **Don libre de Solidarité :**
 J'ajoute au tarif normal un don de : €
 ce qui permet à d'autre de profiter du tarif réduit.
 ↪ *Don déductible d'impôt*

	quotient familial	le séjour
TARIF A (coût réel)	> 3333 €	395 €
TARIF B (réduit)	tranches 7-8 1900 à 3332 €	315 €
TARIF C (réduit)	tranches 5-6 960 à 1899 €	235 €
TARIF D (réduit)	tranches 3-4 386 à 959 €	160 €
TARIF E (réduit)	tranches 1-2 < 385 €	85 €

• Mode de règlement :

- ☐ Chèque à l'ordre d'EXTRAM :
 ☐ 1 chèque paiement comptant
 ☐ 2 chèques à l'ordre d'EXTRAM : ↪ (50% immédiatement, 50% dans un mois)

☐ Espèces :
 ↪ (remises en mains propres contre reçu)

☐ Virement bancaire en précisant « CAMP St Raphaël+ Prénom + NOM »
 ↪ Association Extram – FR76 1820 6002 4965 1069 7555 243 – AGRIFRPP882

RENSEIGNEMENTS SUR LE JEUNE (strictement confidentiel)

Afin de mieux équiper et accompagner votre enfant. Seuls les directeurs ont connaissance de ces éléments

• Forme physique générale :

Au vu des activités envisagées (notamment la randonnée), votre enfant vous semble-t-il physiquement prêt ?
Quels sports pratique-t-il durant l'année ?

Mensurations

Taille (cm) :

Poids (kg) :

Aisance aquatique¹

☐ sait nager sans difficulté

☐ ne sait pas nager

• Vie spirituelle :

Ouverts aux jeunes de toutes confessions, nos séjours s'inscrivent dans la tradition éducative catholique et des propositions spirituelles chrétiennes sont proposées chaque jour, dans le respect des consciences et de la liberté personnelle.

Il est donc important :

1. pour les organisateurs, de connaître la tradition religieuse et les dispositions de chacun
2. pour les parents et leurs enfants, d'avoir bien conscience d'inscrire leur enfant dans un séjour d'inspiration catholique !

Mon enfant est :

☐ baptisé catholique

☐ autre confession (préciser :))

☐ sans confession précise

• Contexte / Motivation / Défis éducatifs / Remarques libres :

- Y a-t-il des éléments qu'il est important, pour les éducateurs, de connaître ?
 - Votre enfant est-il motivé par ce camp ?
 - Des attentes éducatives de votre part à son sujet ? Progrès etc. ?
-
-
-

• Comment avez-vous connu ce camp ?

.....

.....

Remettre ce dossier rempli, daté et signé, accompagné des documents suivants :

⇒ **Fiche sanitaire de liaison** remplie et signée

⇒ **Règlement** complet (pour un tarif réduit joindre l'**attestation CAF** du quotient familial)

⇒ **Directement** : à l'accueil de la maison paroissiale de Ploërmel (50ter)

⇒ **Par la Poste** : Maison Paroissiale - 50ter rue du Général Dubreton, 56800 Ploërmel

⇒ **Par email** : par scan à l'adresse suivante : contact@extram.fr

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Responsable légal de : Nom : Prénom :

Né(e) le : et demeurant :

☒ l'inscrit au Camp organisé par l'Association Extram – Les Archanges du 5 au 13 Juillet 2025 au

**CHALET DES ARCHANGES
241 CHEMIN DE TRESSE - 74140 SAINT GERVAIS-LES-BAINS**

☒ autorise les responsables du camp :

- à prendre toute mesure jugée par eux nécessaire en cas d'accident.
- à faire sortir mon enfant de l'hôpital en cas d'hospitalisation.
- à transporter mon enfant dans les véhicules dont ils disposeront.
- à pratiquer toute activité proposée pendant le séjour.

☒ reconnais avoir pris connaissance des valeurs éducatives d'Extram (son règlement intérieur), y adhérer sans réserve et atteste que mon enfant s'engage à les respecter.

☒ **Autorise l'ASSOCIATION EXTRAM – LES ARCHANGES**

à filmer et photographier mon enfant. Ces images sont susceptibles, sauf demande explicite de retrait, d'être utilisées dans le cadre de la communication de l'association.

Signé pour accord.

À le