



Camp JOC

Régional

2025

Dossier d'inscription



Chers parents,

Vous tenez entre vos mains le dossier d'inscription qui contient les documents nécessaires pour la participation de votre enfant à ce séjour de folie ! Ces documents sont à remplir et à rendre au plus tard le 20 juillet 2025

Vous trouverez la liste de toutes les pièces obligatoires au dos.

Attention : sans celles-ci, ne nous pourrions pas accepter votre enfant !

Dates :

du samedi 16 août 2025 à 16h30
au vendredi 22 août 2025 à 16h

Lieu :

ABBAYE DE LA ROCHETTE
73330 - BELMONT-TRAMONET

Téléphone en cas d'urgence :

Clarisse Veillard (directrice) – 07 81 16 75 60 (sur place)

Cette lettre veut essayer de répondre aux questions que vous vous posez :

L'ENCADREMENT :

Le camp est agréé par Jeunesse et Sports, c'est-à-dire qu'il est déclaré comme Centre de Vacances, ce qui permet d'accepter les Bons CAF du département du Rhône (**pour les autres départements, merci de nous contacter**) et les Chèques Vacances.

Les jeunes sont encadrés par des animateurs *diplômés et qualifiés, selon les quotas en vigueur*.

L'ASSURANCE :

Nous sommes couverts par l'assurance de la JOC nationale (Société Assurance Conseil).

SANTÉ :

Vous trouverez ci-joint une « fiche sanitaire de liaison ». Nous ne pourrions accepter votre enfant que s'il est muni de cette fiche remplie et signée.

Un.e assistant.e sanitaire sur le camp sera attentif.ve au bien-être de votre enfant. Si votre enfant suit un traitement, **veuillez joindre aux médicaments nécessaires l'original de l'ordonnance**. **Attention** : tous les médicaments doivent être fournis avec une ordonnance, y compris les médicaments de soins quotidiens type doliprane,...

En cas de problème de santé spécifique, joindre un avis du médecin. Veuillez bien remplir aussi la « fiche d'inscription individuelle ».

LE TRANSPORT :

Il est assuré par les parents, à l'aller et au retour. Essayez de vous organiser par quartier ou ville. N'hésitez pas à contacter les fédérations pour vous mettre en contact avec les familles pour des partages de trajets. Favorisons le co-voiturage.

L'HÉBERGEMENT :

Il a lieu au sein d'une abbaye, sur l'espace extérieur. Le lieu nous permet de dormir sous tentes. Les repas sont préparés par les jeunes, avec l'aide des animateurs et des intendants.

LE PRIX :

Le prix de revient du camp pour l'association est de 120* euros par jeune.

La participation demandée est de 90 euros à 130 euros suivant vos capacités financières.

La question financière ne devant pas être un frein à la participation des jeunes, nous vous invitons à nous en parler bien simplement si besoin.

MODALITÉS DE RÈGLEMENT :

Pour votre modalité de règlement, merci de vous reporter à la feuille jointe.

Nous restons à votre disposition en cas de difficulté financière.

Fiche d'inscription individuelle

Camp régional JOC 13-17 ans – 16 août 2025 au 22 août 2025

Identité du jeune

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

☐ : _____

☐ : _____

Responsable légal

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

☐ : _____ (fixe) ☐ : _____ (mobile) ☐ : _____

Autorisation parentale

Je, soussigné(e) (nom & prénom), inscris mon enfant (nom & prénom) au camp JOC qui aura lieu du 16 août 2025 au 22 août 2025 et autorise les responsables du centre de vacances à prendre, le cas échéant, toutes les dispositions (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Écrire la mention « Lu et approuvé » ainsi que la date du jour

Signature :

Droit à l'image

Suite au camp, les ados aiment revoir les photos de ce qu'ils ont fait ensemble et ainsi se rappeler certains moments inoubliables. Mais pour pouvoir diffuser leurs photos, il nous faut impérativement votre autorisation. Alors merci pour eux de bien vouloir remplir cette autorisation. Ces photos nous permettront de mieux communiquer sur les projets de la JOC.

Je, soussigné M^{me}/M., autorise la JOC à publier les photos de mon/notre enfant sur le site de la JOC, sur une exposition, sur les revues, et autres outils du mouvement. Je déclare que ces droits sont cédés sans contrepartie, notamment financière.

L'autorisation doit être datée et signée par les deux parents.

Date : ____ / ____ / ____

Signature des parents ou du/des responsables légaux :



Fiche de liaison obligatoire à déposer dans le bagage à main de votre enfant

Photo
obligatoire

ENFANT : Nom Prénom

Garçon ☐ Fille ☐ Date de naissance:/...../.....

Séjour/...../..... à/...../.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Adresse Email durant le séjour :

Tel domicile :/...../..... Tel durant le séjour :/...../.....

Nom du médecin traitant : Tel :/...../.....

Indiquer 2 personnes en précisant le rapport (oncle, tante, voisins) à contacter si vous ne pourriez vous joindre

Nom Né : rapport :

Nom Né : rapport :

Adresse de votre CRM :

N° de sécurité sociale :

ALLERGIES : ASTHME OUI ☐ NON ☐ MEDICAMENTEUSES OUI ☐ NON ☐

ALIMENTAIRE OUI ☐ NON ☐ AUTRES

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER OUI ☐ NON ☐ PRÉCISEZ

INDIQUEZ CI-APRÈS :

Les difficultés de santé (morbides, handicap, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les préoccupations à prendre :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porteur de lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. :



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évalue de vous démunir de son carnet de santé et vous sera rendue à la fin du séjour.

VACCINATIONS : Remplir à partir du carnet de santé, ou des certificats de vaccinations de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé.

VACCINS	OUI	NON	Dates des derniers rappels	VACCINS recommandés	Dates des derniers rappels
OBLIGATOIRES				Hépatite B	
Diphtérie				Rubéole-Oreillons-Varicelle	
Tétanos				Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
ou DT Polio				Autres (préciser)	
ou Tétra coq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTITÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Indiquer s'il a un traitement médical pendant le séjour ? OUI ☐ NON ☐

SI OUI, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (nom, posologie, durée) dans leur emballage d'origine marquée du nom de l'enfant avec la notice)

IMPORTANT : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINES	SCARLATINE	RHUMATISMES ARTICULAIRES AIGUS
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
COQUELUCHE	OTITES	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? OUI ☐ OCCASIONNELLEMENT ☐ NON ☐

Je soussigné, responsable 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 et soins d'hospitalisation, intervention chirurgicale) jugées nécessaires pour l'état de l'enfant.

DATE : votre signature obligatoire :

Observations du Directeur du Centre :

Trousseau

À TITRE INDICATIF :

- ? 7 culottes/slips
- ? 7 paires de chaussettes
- ? 1 pyjama
- ? 7 t-shirts ou chemises
- ? 2 pantalons
- ? 2 shorts
- ? 1 Maillot de bain
- ? 2 pulls légers ou sweat
- ? 1 pull bien chaud
- ? 1 vêtement de pluie avec capuche
- ? 1 serviette de toilette
- ? 1 Gant de toilette (si tu en fais usage)
- ? 1 trousse de toilette (savon, shampoing, brosse à dents, dentifrice, brosse à cheveux, crème solaire)
- ? 2 paires de chaussures dont une paire de basket pour les activités sportives.
- ? 1 paire de tongs pour aller prendre les douches
- ? 1 sac de linge sale
- ? citronnelle (ou autre anti-moustique : il y en a beaucoup sur le lieu de camp malheureusement !)

OBLIGATOIRE

- ? 1 sac de couchage
- ? 1 tapis de sol
- ? 1 casquette, chapeau
- ? 1 paire de chaussures de marche (chaussures de rando ou bonnes baskets de sport)
- ? 1 gourde
- ? 1 crème solaire
- ? 1 petit sac à dos
- ? 1 lampe de poche
- ? 1 serviette de bain
- ? 1 maillot de bain



Par sécurité, il est souhaitable que les jeunes n'apportent pas d'objets de valeur (gournette, collier...) ni de somme d'argent trop importante. L'argent de poche sera récupéré par les animateurs en début de séjour. De même à l'arrivée, tous les portables, consoles, mp3... seront conservés par l'équipe pour éviter les pertes.

L'utilisation par les jeunes du téléphone portable sera interdite durant le séjour sauf à certains moments de la journée.



Le dossier d'inscription de votre jeune doit être retourné obligatoirement

pour le **20 juillet 2025** au siège fédéral de Lyon :

JOC de Lyon — Commission Base Camps

44, rue Paul LAFARGUE

69100 VILLEURBANNE

CONTACT MAIL:

CAMPSJOC@GMAIL.COM

Avant de l'envoyer, assurez-vous que celui-ci comprend :

- ☐ la fiche d'inscription individuelle avec l'autorisation parentale signée ;
- ☐ la fiche sanitaire accompagnée de :
 - ☐ la photocopie des pages des vaccinations (à jour) du carnet de santé ;
 - ☐ la photocopie de la carte vitale et de la carte Mutuelle auxquelles est affilié l'enfant ;
- ☐ la fiche règlement et la photocopie recto-verso des « bons vacances » ;
- ☐ une photo d'identité.



*Les traitements éventuels et les ordonnances seront à donner le 1^{er} jour du camp,
sous enveloppe scellée au nom de l'enfant.*

Le tout dûment rempli et signé.

Fiche de règlement

Camp JOC 13-17 ans- du 16 août 2025 au 22 août 2025

Identité de l'enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Votre participation

Le prix de revient du camp pour l'association est d'environ 120 euros par jeune si 20 jeunes présents. La participation demandée est de 90 € à 130€, selon vos possibilités.

Le montant de votre participation totale est de _____ €.

Si votre enfant n'est pas adhérent à la JOC, veuillez nous joindre 5 € pour l'adhésion.

Mode de règlement

Ce montant se décompose en :

- _____ € de chèques vacances
- _____ € de bons CAF
- _____ € payables par chèque

2 possibilités pour la partie payable en chèques :

- ☐ Je règle la totalité de la participation à l'inscription en une fois par chèque.
- ☐ Je règle la totalité de la participation à l'inscription en plusieurs mensualités.
 - en juillet soit _____ €
 - en août soit _____ €
 - en septembre soit _____ €

Veuillez indiquer au dos du chèque le nom de l'enfant et la date souhaitée pour l'encaissement.

Les chèques sont à libeller à l'ordre suivant : JOC Rhône Alpes