



Date et heure de dépôt : ..... Campus SCASC : .....

## CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

INTERNATIONAL COLLEGE – CRANBROOK SCHOOL - KENT – 13/17 ANS  
PAGE A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

### RAPPEL

Il est désormais nécessaire d'actualiser / de créer votre dossier annuel d'ouverture de droits à chaque changement d'année civile directement **en ligne via le lien <https://claps.univ-amu.fr/>**.

**Seuls les dossiers remis COMPLETS sont pris en compte.**

Les enfants n'ayant pas bénéficié de stage/séjour depuis l'été 2023 sont prioritaires.

Seul le mail de confirmation envoyé par le SCASC rend l'inscription définitive.

### Pièces à fournir :

- Attestation de Responsabilité Civile (mention « extrascolaire » ou « vie privée » obligatoire),** dont la date de validité couvre la période du séjour.
- Bulletin d'inscription SCASC.**
- Fiche d'inscription et fiche sanitaire** de REVE (p.3 et 4).
- Attestation préalable d'aptitude à la pratique d'activités nautiques p.7** (possibilité de la remettre le jour du départ).
- Carte Européenne d'Assurance Maladie (CEAM),** à remettre le jour du départ.
- Copies :** carnet de santé
- Passeport (en cours de validité),** au nom du passager. Le passeport **(et non plus seulement la Carte d'Identité)** est demandé depuis **le 1er octobre 2021.**
- L'autorisation de sortie du territoire pour mineurs,** complétée et signée par l'un des parents titulaires de l'autorité parentale. Ce formulaire doit être accompagné de la **photocopie de la pièce d'identité,** en cours de validité ou périmée depuis moins de cinq ans, **du parent signataire. Ces deux documents sont indispensables.**
- Paiement (cocher le ou les mode.s de paiement choisi.s) :**
  - Carte bancaire** (paiement en ligne en 1 ou 3 fois)
  - Chèque** bancaire à l'ordre de l'Agent Comptable d'Aix-Marseille Université (possibilité acompte/solde, cf. conditions générales).

**Chèques-Vacances** (cf. p. 6 et 7 : Conditions Générales).

**Maximum 90% du paiement.** Vous devez remettre ces chèques lors du dépôt du dossier à votre SCASC de rattachement, et les libeller au crayon à papier au nom d'Association Prolingua.

**TAUX DE SUBVENTION :** ..... %

**PRIX :** ..... €



## SÉJOUR INTERNATIONAL COLLEGE

**13/17 ANS – ANGLETERRE : CRANBROOK SCHOOL - KENT**

### BULLETIN D'INSCRIPTION SCASC

**Dates :**

Du samedi 3 au samedi 17 août 2024

**Transport :** Marseille Provence/Londres (vol direct) **ou** Marseille/Paris (TGV ou avion) et Paris/Londres (Eurostar et transfert en autocar)

A déterminer en fonction des possibilités offertes par l'organisation des jeux olympiques.

### PARTICIPANT

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : ..... Sexe : .....

### PARENT : H F

Nom d'usage..... Prénom : .....

Père  Mère  Tuteur légal

Nom, prénom, courriel et téléphone du responsable légal de l'enfant, si différent du demandeur :

.....

### CONJOINT.E/COMPAGNON (COMPAGNE)

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

**Nom, prénom de la personne à prévenir en cas d'urgence :**

.....

Tél. dom : ..... Travail : ..... Mobile : .....

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné.e, nom et prénom du demandeur.se :

.....

**Certifie :**

- que la demande concerne un enfant qui est à **ma charge fiscale** ;
- l'exactitude des renseignements ainsi que l'authenticité des pièces justificatives fournies ;

**Accepte :**

Les conditions générales, ainsi que les conditions d'annulation disponibles ci-dessous, dans le catalogue enfance et sur l'Intranet (<https://www.univ-amu.fr/fr/intramu/partir-en-vacances>)

**Autorise/n'autorise pas :**

L'organisateur et le SCASC à utiliser, sans limitation de durée, la ou les photographies ou films de mon enfant pour les usages suivants :

- 1/Publications nationales et régionales :  oui  non
- 2/Publications sur le blog ou la page Web uniquement pour la durée du séjour/stage :  oui  non
- 3/Publications destinées à des fins commerciales :  oui  non
- 4/Publications AMU en interne (Intranet, affiches internes) :  oui  non

Fait à ....., le ..... Signature précédée de « Lu et approuvé »



demande d'inscription  
sejour en Europe

Nom <small>name</small>	Prénom <small>first name</small>	Sexe	Age (au jour du départ)	Photo d'identité récente
Né(e) le <small>date of birth</small>	Nationalité	Frères & sœurs <small>brothers &amp; sisters</small>		
Nom & profession des parents <small>parents</small>				
Adresse				
Portable étudiant		Portables parents		

Adresse mail. Merci de l'écrire très soigneusement

Les informations de départ et de séjour vous seront envoyées à l'adresse mail que vous indiquez.

Classe ..... 1<sup>re</sup> langue ..... 2<sup>e</sup> langue ..... niveau (dans la langue du pays visité) .....

**Séjour choisi**

Pays	Dates
	Durée
Formule choisie	

Caractère  
Personality

timide  mûr  s'adapte bien   
shy mature adaptable

indépendant  fumeur  non-fumeur   
independent smoking non-smoking

Loisirs & sports favoris  
Hobbies & sports

Joindre à ce bulletin la copie du passeport du participant

Indications médicales (allergie importante, épilepsie, régime alimentaire)

Ville de départ

Souhait particulier, ou indication pouvant aider au choix du groupe



SCASC

Date de réception de cette demande à PRO LINGUA	Numéro d'adhérent
---	-------------------

cadre réservé à PRO LINGUA

**Engagement**

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance des dispositions réglementaires, des conditions de vente (qui figurent dans la brochure ainsi que sur le site de PRO LINGUA) et des conditions tarifaires et je déclare les accepter.

Je certifie que l'enfant est en bonne santé et apte à participer à un séjour linguistique comme aux différentes activités proposées.

J'autorise, en cas d'urgence, PRO LINGUA ou ses représentants à faire pratiquer toute opération chirurgicale ou tout acte médical nécessaires à la santé de l'enfant.

J'autorise, le cas échéant, PRO LINGUA à reproduire dans ses documents d'information des photos ou des vidéos prises durant le séjour et sur lesquelles apparaît mon enfant.

Date et signature du représentant légal

.....

S'agit-il d'un premier séjour linguistique ?      oui       non

Indiquer, le cas échéant, les séjours déjà effectués. Si c'était avec PRO LINGUA, indiquer le lieu

Période ..... Lieu .....

Période ..... Lieu .....

Période ..... Lieu .....

Avez-vous une Assurance couvrant la Responsabilité Civile? Si oui, laquelle (nom & adresse)

.....

N° Sec. Sociale ..... Assurance scolaire .....

Bénéficiez-vous d'une mutuelle complémentaire? Si oui, laquelle

.....

- Joindre la Fiche sanitaire de liaison.

Si l'inscription transite par une collectivité (CSE, service social...) : cachet du service concerné.





<b>FICHE SANITAIRE DE LIAISON</b>	<b>1 - ENFANT</b>
	NOM : _____
	PRÉNOM : _____
	DATE DE NAISSANCE : _____ GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/>

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 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.....

**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**

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





## CERTIFICAT D'APTITUDE AQUATIQUE

Je soussigné(e)..... Maître Nageur Sauveteur diplômé

Atteste que..... a obtenu le test de natation,

Obligatoire pour la pratique d'activités aquatiques.

Fait à ....., le .....

Cachet et signature :

RAPPEL DU TEXTE DU MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS  
(Arrêté du 20 juin 2003)

### ANNEXE 1

#### **TEST PREALABLE A LA PRATIQUE DES ACTIVITES AQUATIQUES ET NAUTIQUES EN CENTRE DE VACANCES OU CENTRE DE LOISIRS**

*En centre de vacances ou en centre de loisirs, la pratique de canoë-kayak et disciplines associées, de descente de canyon, de ski nautique et de voile est subordonnée à la production d'une attestation délivrée par un maître nageur sauveteur.*

*Ce document doit attester de la capacité du pratiquant à se déplacer dans l'eau sans présenter de signe de panique sur un parcours de 20 mètres, avec passage sous une ligne d'eau, posée non tendue.*

*Le parcours est réalisé dans la partie d'un bassin ou d'un plan d'eau d'une profondeur au moins égale à 1m80. Il peut être effectué avec une brassière de sécurité sauf pour la descente en canyon.*



## CONDITIONS GÉNÉRALES DU SCASC

### VACANCES 2024 (À conserver par l'agent AMU)

#### Public : Stages et séjours : 6/17 – BAFA : 16/21 ans

- Les activités proposées sont ouvertes uniquement aux enfants à la charge fiscale des personnels d'AMU, c'est-à-dire vivant dans le foyer de l'agent. **En cas de divorce/séparation** : l'agent doit attester que l'enfant concerné par la demande de stage/séjour est à sa charge fiscale. **Familles recomposées mariées ou pacées** : les enfants du conjoint non personnel de l'Université sont bénéficiaires s'ils sont à la charge fiscale du couple.
- Les enfants à charge des personnels en activité sont bénéficiaires depuis leurs 6 ans jusqu'à la veille de leur majorité.
- Les jeunes de 17 ans révolus, peuvent s'inscrire à un séjour avec subvention même s'ils atteignent les 18 ans au cours du séjour. Aucune inscription possible si le jeune a atteint 18 ans le 1<sup>er</sup> jour du séjour.
- Pour les stages BAFA uniquement, l'âge limite est fixé à 21 ans.
- Le personnel AMU devra continuer d'être bénéficiaire du SCASC et donc en activité durant le déroulement du stage/séjour de son enfant.
- Les orphelins d'un personnel AMU décédé sont bénéficiaires dans les mêmes conditions.

#### Inscriptions Enfance

1. **Nouveauté** : Il est désormais nécessaire d'effectuer votre dossier annuel d'ouverture de droits à chaque changement d'année civile directement en ligne via le lien <https://claps.univ-amu.fr/>. La subvention sera déterminée pour l'ensemble de l'année civile 2024, à partir des informations et des justificatifs fournis.
2. Respect obligatoire des dates et horaires de la campagne. Selon les cas, des listes d'attente sont établies en fonction du volume de la demande et du nombre de places mises à disposition par le prestataire (contraintes hébergement et transport et autres CSE inscrits). Une priorité est donnée aux familles qui n'ont pas bénéficié d'un stage/séjour subventionné du Catalogue Enfance du SCASC lors des vacances précédentes. De plus, en cas de départage, les dates et heures de réception du dossier par le SCASC servent de référence supplémentaire dans la constitution des listes des participants.
3. Toute inscription s'accompagne du dépôt du **dossier d'inscription complet signé + pièces justificatives + règlement au SCASC (selon les modalités choisies)** à votre bureau SCASC ou par mail (les adresses des différents campus sont disponibles en dernière page).
4. Si le dossier contient des adhésions/timbres, etc., il devra être remis en mains propres sur le campus dont relève l'agent, ou adressé par voie postale/navette dans le respect des dates d'inscription.
5. L'inscription sera confirmée par un mail du SCASC.

#### Subvention applicable sur le tarif « Organisme »

- La subvention SCASC est attribuée pour un seul séjour QU pour 1 ou 2 stages maximum, par enfant et pour chaque période de vacances scolaires. **IL N'EST DONC PAS POSSIBLE QU'À LA FOIS UN STAGE ET UN SÉJOUR SOIENT SUBVENTIONNÉS POUR UN MÊME ENFANT DURANT UNE MÊME PÉRIODE DE VACANCES.**

#### Règlement :

- **Paiement par carte bancaire<sup>(1)</sup> ou chèque bancaire<sup>(2)</sup> :**
  - Tous les chèques doivent être libellés à l'ordre de l'Agent Comptable d'AMU.
  - Le chèque ne doit comporter ni rature, ni plus de deux chiffres après la virgule.



**En cas de fratrie**, le règlement par chèque peut être groupé s'il s'agit des mêmes stages et séjours, sur les mêmes périodes.

- **Pour les stages/séjours dont le montant à charge de l'agent est ≤ à 90 € :**
    - Paiement de la totalité au dépôt du dossier (chèque) ou à la réception du mail de confirmation (CB)
  - **Pour les stages/séjours dont le montant à charge de l'agent est > à 90 € :**
    - Paiement de la totalité au dépôt du dossier (chèque) ou à la réception du mail de confirmation (CB)
- OU**
- Paiement en plusieurs fois :

**(1) CHÈQUE BANCAIRE :**

1 acompte de 50% au dépôt du dossier et 1 chèque de solde de 50% le mois suivant l'inscription.

Les chèques doivent être remis en main propre ou envoyés par voie postale/navette à votre SCASC Campus. En cas d'envoi, merci d'en faire un scan et de l'adresser à : [scasc-enfance@univ-amu.fr](mailto:scasc-enfance@univ-amu.fr)

**(2) CARTE BANCAIRE :**

Possibilité de payer en 3 fois sur base de l'échéancier qui vous sera proposé lors du mail de confirmation.

Si votre paiement n'intervient pas dans les délais impartis par le SCASC, votre inscription sera annulée à vos frais.

➤ **Paiement en Chèques-Vacances (ANCV) (dans la limite de 90% du prix du stage/séjour) :**

L'ensemble des Chèques-Vacances doit être remis lors du dépôt du dossier à votre bureau SCASC Campus. Le reste à charge devra être réglé par CB ou chèque bancaire. Le paiement en plusieurs fois reste néanmoins possible si la somme due restante est d'un montant supérieur à 90€.

Les Chèques-Vacances doivent être libellés au nom de l'organisme proposant le stage/séjour, au crayon à papier, dans l'attente de la validation de l'inscription (ex : REVE). Si l'inscription n'est pas validée, vos Chèques-Vacances vous seront remis en main propre par votre SCASC Campus ou renvoyés par lettre recommandée avec AR en cas d'impossibilité de vous déplacer.

**Annulation après la validation des inscriptions par le SCASC**

- Tout stage/séjour débuté est dû dans son intégralité.
- Les conditions d'annulation dépendent des politiques commerciales de chaque partenaire.
- **Lors de chaque annulation, les parents doivent en informer le prestataire Enfance (REVE, La Ligue, SMUC...) et le SCASC par écrit en transmettant les justificatifs.**
- Les retenues et remboursements éventuels sont gérés par le SCASC. C'est le SCASC qui effectuera un virement crédit au bénéficiaire du parent ou qui lui demandera un complément de paiement. Si un parent annule un stage/séjour, sans motif valable et sérieux, le SCASC se réserve le droit de demander aux parents le paiement de 100% du prix organisme du stage/séjour (prix payé par l'agent + partie subventionnée).
- Les coordonnées des prestataires Enfance sont disponibles sur le site Intranet d'Aix-Marseille Université, et en bas de chaque page du Catalogue qui les concerne.
- Lors du stage/séjour, l'enfant est sous la responsabilité du prestataire Enfance. S'il est renvoyé pour comportement inadapté, les frais de transport seront à la charge des parents. Dans ce cas, aucun remboursement ne sera effectué. Le SCASC et le prestataire pourront prendre des sanctions à l'encontre de l'enfant sur les inscriptions à venir.



## SCASC CAMPUS VACANCES ETE 2024

### Inscriptions :

**Du lundi 18 mars à 09h au lundi 25 mars 2024 à 12h**

Toute inscription s'accompagne du dépôt du dossier d'inscription complet signé + pièces justificatives + règlement au SCASC (selon les modalités choisies). Si le dossier **contient des adhésions/timbres**, etc., il devra être remis en mains propres sur le campus dont relève l'agent (si la situation sanitaire le permet), ou adressé par voie postale/navette dans **le respect des dates d'inscription**.

#### Pour tous renseignements : Contactez vos campus (liste ci-dessous)

<p><b>Campus Aix</b></p> <p><a href="mailto:scasc-aix@univ-amu.fr">scasc-aix@univ-amu.fr</a> Skype : <a href="mailto:celine.dufort@univ-amu.fr">celine.dufort@univ-amu.fr</a> 04 13 55 30 25</p> <p><b>Horaires en présentiel :</b> Lundi, mardi, jeudi, vendredi : 9h - 12h30 / 13h30 - 16h <b>Fermé les mercredis</b> <b>Fermeture exceptionnelle mardi 19 mars</b></p> <p><b>Sites extérieurs rattachés :</b> IAE-Arbois-MMSH-IRT-IECJ-IMPGT-SUFA-UTL Aix-Forbin-Montperrin-INSPE-SUAPS-IUT-Aix IUT-Salon</p>	<p><b>Campus Marseille Centre</b></p> <p><a href="mailto:scasc-centre@univ-amu.fr">scasc-centre@univ-amu.fr</a> 04 13 55 05 31</p> <p><b>Horaires en présentiel :</b> Lundi : 9h-12h30 / 13h30-16h Mardi, jeudi &amp; vendredi : 9h-12h30</p> <p><b>Sites extérieurs rattachés :</b> Place Le Verrier-Les Olives-Droit et FEG Canebière (Puis de Chavanne-Colbert-Ilot du Bois) - Digne-Aubagne-Arles-Avignon</p>	<p><b>Campus Étoile</b></p> <p><a href="mailto:scasc-etoile@univ-amu.fr">scasc-etoile@univ-amu.fr</a> Skype : <a href="mailto:coralie.maisonneuve@univ-amu.fr">coralie.maisonneuve@univ-amu.fr</a> Tel : 04 13 94 51 19</p> <p><b>Horaires en présentiel :</b> <b>Du lundi au jeudi :</b> 9h-12h30 / 13h30-16h <b>Vendredi en télétravail :</b> 9h-12h30 / 13h30-16h (vous pouvez déposer le dossier au courrier) <b>Fermeture exceptionnelle mardi 19 mars</b></p> <p><b>Sites extérieurs rattachés :</b> Dépt. IUT St-Jérôme, Salon de Provence</p>
<p><b>Campus Luminy</b></p> <p><a href="mailto:scasc-luminy@univ-amu.fr">scasc-luminy@univ-amu.fr</a> Skype : <a href="mailto:alexandre.emelina@univ-amu.fr">alexandre.emelina@univ-amu.fr</a> 04 13 94 59 31</p> <p><b>Horaires en présentiel :</b> Lundi mercredi jeudi et vendredi : 9h-12h30 / 13h30-16h00</p> <p><b>Sites extérieurs rattachés :</b> Joseph Aiguier-OSU Endoume-Dépt IUT La Ciotat-Pôle de Gap</p>	<p><b>Site Pharo</b></p> <p><a href="mailto:scasc-pharo@univ-amu.fr">scasc-pharo@univ-amu.fr</a> Skype : <a href="mailto:sophie.sanchez.1@univ-amu.fr">sophie.sanchez.1@univ-amu.fr</a> 04 91 32 41 61</p> <p><b>Horaires en présentiel :</b> Lundi : 8h30-12h30 / 13h15-17h00 Mercredi, Jeudi, Vendredi : 8h30-12h30</p>	<p><b>Campus Timone</b></p> <p><a href="mailto:scasc-timone@univ-amu.fr">scasc-timone@univ-amu.fr</a> Skype : <a href="mailto:sabine.goitre@univ-amu.fr">sabine.goitre@univ-amu.fr</a> 04 91 32 43 54</p> <p><b>Horaires :</b> Lundi, mardi, jeudi en présentiel : 9h-12h30 / 13h30-16h Vendredi en télétravail : 9h-12h30 / 13h30-16h <b>Fermé les mercredis</b> <b>Fermeture exceptionnelle mardi 19 mars</b></p> <p><b>Sites extérieurs rattachés :</b> SIUMPPS, EJCAM, UTL Marseille Nord : Faculté de Médecine site Nord - EU3M</p>