

#### DOSSIER D’INSCRIPTION

#### ETAPE CAPITALE

**Jeudi 20 juin 2019**

**Cliquez ici pour insérer le nom de la ville/établissement scolaire**

**A retourner avant le 10 juin 2019**

**A:** [admin.educapcity@capsaaa.net](mailto:admin.educapcity@capsaaa.net)

**MODE D’EMPLOI DU DOSSIER**

****

* **Remplir les différents documents directement sur ordinateur (Meilleure lisibilité pour traitement du dossier)**
* **La Fiche “Responsabilité et engagements“ est à remplir par le responsable du groupe**
* **Une fois les documents remplis, imprimer ceux qui nécessitent une signature, les signer et les scanner à** [**admin.educapcity@capsaaa.net**](mailto:admin.educapcity@capsaaa.net) **ou les envoyer à l’adresse suivante :**

**CAP SAAA - Etape CAPITALE**

**130 rue de Lourmel**

**75015 Paris**

* **Renvoyer en un seul mail l‘ensemble des documents du dossier quand vous avez tous les éléments. L’inscription d’une ville/établissement ne sera valide que lorsque le dossier sera complet** 🡪 **Si le contenu est trop lourd, grouper les documents dans un dossier et utiliser Wetransfer ou un drive.**
* **Eléments à renvoyer :**
* **Fiche Responsabilité et engagements**
* **Autorisations parentales et droit à l’image**
* **Grilles d’inscriptions équipes**
* **guides de l’encadrant signées par chaque encadrant**
* **Pour les grilles équipes et autorisations parentales, les copier/coller autant de fois que nécessaire.**

Pour tout renseignement complémentaire, contacter :

Mail : [educapcity.capitale@capsaaa.net](mailto:educapcity.capitale@capsaaa.net)

Tel : 06 74 80 22 18

Ce dossier est à retourner **avant le : 10 juin 2019**

L’inscription de l’ensemble des équipes de la structure ne sera effective qu’à réception de l’intégralité du dossier complet.

**Fiche responsabilités et engagements**

**Interlocuteur de la structure (établissement scolaire, centre de loisirs ou ville, etc.) :**

Nom :……………………………………….. Prénom :………………………………….. Fonction :…………………………………

Structure et adresse : ……………………………..................................................................................................................

Mail : ………………………………………………………………………………… Tel (portable) : ……………………………..

**Vos responsabilités :**

- **Autorisations parentales** : Vous devez être en possession des autorisations parentales et de droit à l’image de tous les enfants participants (ou nous les avoir envoyées avec le dossier d’inscription). Les enfants n’ayant pas remis leur autorisation ne seront pas acceptés sur la course, ni sur le village Educap City Paris. Ces derniers seront sous votre entière responsabilité durant toute la durée de leur venue.

- **Constitution des équipes :** Toutes vos équipes inscrites sont **mixtes**, constituées de **6** **enfants et d’un encadrant majeur responsable (ou BAFA)** pour les accompagner durant toute la journée. Toute équipe ne respectant pas ce critère sera pénalisée **(Malus de points).**

**- Age des participants** : Les enfants participants doivent être scolarisés en CM1, CM2, 6ème, 5ème, 4e ou 3e.

**- Sensibilisation et bonne conduite de l’encadrement** : Tous vos encadrants en charge d’une équipe devront se comporter de manière exemplaire. Ils devront avoir lu ***«*** ***le guide de l’encadrant »*** et en appliquer les règles qui y sont mentionnées. En cas de mauvais comportement de leur part, leurs responsables seront automatiquement alertés.

**- Respect du déroulement** : Tous vos participants doivent écouter les conseils et le règlement annoncé sur le podium avant le départ. Toutes vos équipes doivent attendre le coup de sifflet officiel avant de prendre le départ et quitter le village. Toutes vos équipes doivent respecter les horaires de course annoncés.

**- Respect des règles de sécurité :** Toutes vos équipes doivent respecter les règles de circulation et de sécurité tout au long du rallye. Toutes vos équipes doivent rester à l’intérieur du village EDUCAP CITY jusqu’à la remise des prix sur le podium. L’équipe ne doit jamais se séparer et doit rester complète tout au long de la course.

**- Respect des participants** : Toutes vos équipes doivent se comporter de manière exemplaire : politesse envers toutes les personnes rencontrées et des autres équipes, pas de tricherie ni manque de fair-play…

**- Respect de l’environnement :** Toutes vos équipes doivent respecter l’environnement et les lieux visités tout au long du parcours, lors de la pause du déjeuner et sur le village Educap City.

**- Règlement EDUCAP CITY** : Vous devez informer tous les participants de votre groupe (jeunes et adultes) du règlement (ci-joint) avant la manifestation.

**Engagement :**

Je soussigné(e)………………………………………………………………………………....,

représentant légal de la structure : ……………………………………………………………………….

Atteste avoir pris connaissance du règlement 2019 et des responsabilités qui m’incombent, d’en avoir informé tous les participants et d’en accepter toutes les conditions, d’être en possession de toutes les autorisations parentales et des accords signés des encadrants concernant le « guide de l’encadrant ».

Fait à …………………………... le ………………………..……..........

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

\*Champs obligatoires

**Autorisation Parentale**

Je soussigné(e) M ou Mme ……………………………………………………………………………………………………………………………...

Exerçant l’autorité parentale sur …………………………………………………………………………….……………………………………….

autorise mon enfant à participer à : **EDUCAP CITY – ETAPE CAPITALE (rallye civique et citoyen dans Paris), organisé par l’association CAP SAAA, le jeudi 20 juin 2019 - De 8h à 17h - A PARIS** (Point de rassemblement : Centre sportif Emile Antoine 2 avenue de Suffren 75015 Paris)

**J’autorise // je n’autorise pas**, en cas d’urgence, les responsables de l’association CAP SAAA à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc...) concernant mon enfant.

**J’autorise** **// je n’autorise pas**, l’Association CAP SAAA, ses partenaires nationaux, ainsi que les médias (nationaux, régionaux ou locaux) à utiliser l’image de mon enfant lors de reportages vidéos et photos, à des fins informationnelles et promotionnelles du programme EDUCAP CITY exclusivement sur les supports (médias et hors médias) existants et à venir sans aucune limitation dans le temps.

Personne à prévenir en cas d’urgence:

Qualité de la personne\*:

Nom\*: Prénom\*:

Tél. \*:

Fait à ………………………………………………….. Le ………………………………………..

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

**Autorisation Parentale**

Je soussigné(e) M ou Mme ………………………………………………………………………………………………………………………………

Exerçant l’autorité parentale sur …………………………………………………………………………….……………………………………….

autorise mon enfant à participer à : **EDUCAP CITY – ETAPE CAPITALE (rallye civique et citoyen dans Paris), organisé par l’association CAP SAAA, le jeudi 20 juin 2019 - De 8h à 17h - A PARIS** (Point de rassemblement : Centre sportif Emile Antoine 2 avenue de Suffren 75015 Paris)

**J’autorise // je n’autorise pas**, en cas d’urgence, les responsables de l’association CAP SAAA à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc...) concernant mon enfant.

**J’autorise** **// je n’autorise pas**, l’Association CAP SAAA, ses partenaires nationaux, ainsi que les médias (nationaux, régionaux ou locaux) à utiliser l’image de mon enfant lors de reportages vidéos et photos, à des fins informationnelles et promotionnelles du programme EDUCAP CITY exclusivement sur les supports (médias et hors médias) existants et à venir sans aucune limitation dans le temps.

Personne à prévenir en cas d’urgence:

Qualité de la personne\*:

Nom\*: Prénom\*:

Tél. \*:

Fait à ………………………………………………….. Le ………………………………………..

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

**Grilles d'inscription des équipes**

**ETABLISSEMENT :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**L’établissement est-il situé dans un quartier de la politique de la ville** Choisissez un élément.

**Nom de l’Equipe\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nom et prénom de l’Encadrant\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**N° de tel\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | Prénom | Sexe | Handicap | Classe | Spécifier ici si : Régime  Spécifique / Pas de droit à l’image… |
|  |  | Garçon |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |

**ETABLISSEMENT :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**L’établissement est-il situé dans un quartier de la politique de la ville** Choisissez un élément.

**Nom de l’Equipe\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nom et prénom de l’Encadrant\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**N° de tel\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | Prénom | Sexe | Handicap | Classe | Spécifier ici si : Régime  Spécifique / Pas de droit à l’image… |
|  |  | Fille |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |

**Grilles d'inscription des équipes**

**ETABLISSEMENT :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**L’établissement est-il situé dans un quartier de la politique de la ville** Choisissez un élément.

**Nom de l’Equipe\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nom et prénom de l’Encadrant\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**N° de tel\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | Prénom | Sexe | Handicap | Classe | Spécifier ici si : Régime  Spécifique / Pas de droit à l’image… |
|  |  | Garçon |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |

**ETABLISSEMENT :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**L’établissement est-il situé dans un quartier de la politique de la ville** Choisissez un élément.

**Nom de l’Equipe\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nom et prénom de l’Encadrant\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**N° de tel\* :** Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | Prénom | Sexe | Handicap | Classe | Spécifier ici si : Régime  Spécifique / Pas de droit à l’image… |
|  |  | Fille |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |
|  |  | F / G |  | Select. |  |