

## CONDITIONS PARTICULIÈRES

Les séjours de Mondial Junior sont réservés exclusivement aux membres adhérents de l'association.

### 1. Vie au centre - Renvoi d'un enfant

La vie de groupe implique un comportement responsable et une attitude respectueuse envers les autres enfants et les adultes. Le directeur fixe les règles de conduite à respecter durant le séjour. Nous nous réservons le droit de mettre fin au séjour d'un enfant dont le comportement nuirait à l'harmonie du groupe. Si pour des raisons graves l'équipe de Mondial Junior est limitée au contrat souscrit à notre société d'assurance.

**7. Assurance annulation (facultative) et frais d'annulation**  
**Montant :** 30€ pour tous les séjours dont le tarif est ≤ à 1000€, 50€ pour les séjours dont le tarif est ≥ 1001€.

L'assurance vous couvre lorsque vous vous trouvez dans l'obligation d'annuler le séjour (avant la date de départ) pour les raisons suivantes (résumé des garanties) :

- Le décès du participant, de ses ascendants ou descendants en ligne directe, des frères, des sœurs, des beaux-frères ou des belles sœurs du participant.
- Une maladie médicalement constatée ou un accident corporel subi y compris lors d'un attentat, entraînant l'impossibilité de quitter la chambre pendant une durée minimum de huit jours : clause valable pour le participant mineur.
- Le licenciement économique du père, de la mère ou de la personne ayant financièrement à charge le participant mineur. Cette assurance ne peut s'exercer pour tout fait provoqué intentionnellement par le participant. Si l'assurance fonctionnelle, le séjour est remboursé en totalité moins une franchise de 50€ de frais de dossier.

Si l'assurance annulation n'est pas souscrite, les frais d'annulation suivants seront appliqués :

- Moins de 105 jours avant la date de départ, 10% du montant total du séjour et transport, et 50€ de frais de dossier.
- Moins de 60 jours avant la date de départ, 40% du montant total du séjour et transport, et 50€ de frais de dossier.
- Moins de 30 jours avant la date de départ, 80% du montant total du séjour et transport, et 50€ de frais de dossier.
- Moins de 8 jours, ou non présentation au départ, ou problème administratif (oubli des documents de voyage...) empêchant le départ, la totalité du montant du séjour et transport.

### 2. Frais médicaux et pharmaceutiques remboursables

Toutes sommes avancées par le centre de Vacances, pour le règlement des frais médicaux seront intégralement remboursées par les familles. A charge, pour celles-ci de se faire ensuite rembourser les frais par la sécurité sociale à la fin du séjour et leur mutuelle.

### 3. Mesure d'urgence

Que ce soit à la suite d'un accident ou d'un malaise non consécutif à un accident, la direction du centre est autorisée à prendre toute mesure d'urgence qui lui paraît nécessaire.

### 4. Voyage des participants

Mondial Junior prend en charge les enfants qui lui sont confiés le jour du départ à l'heure fixée pour le rassemblement du groupe et au point de rendez-vous indiqué sur les convocations, et ce jusqu'au moment de la dispersion de ce groupe au retour. La responsabilité de Mondial Junior ne saurait être mise en cause pour les accidents ou les incidents qui pourraient survenir aux enfants, soit le jour du départ entre leur domicile et le point de rassemblement, soit le jour du retour entre le point de dispersion du groupe et leur domicile.

### 5. Traitement médical

Si l'enfant est en cours de traitement, les médicaments devront être remis au responsable du séjour. Mondial Junior décline toute responsabilité, en cas d'accident, si cette clause n'est pas respectée. Les parents devront prévenir l'association avant le début du séjour de tous problèmes médicaux ou autres, affectant l'enfant (ex: maladie contagieuse). Si cette clause n'est pas respectée, l'association se réserve le droit de renvoyer l'enfant. A charge de la famille d'assumer les frais de déplacement de l'enfant et de l'accompagnateur.

### 6. Assurance - Vol - Perte

Mondial Junior ne peut être tenue pour responsable du vol, de la perte ou de la détérioration d'effets ou d'objets personnels (sauf faute avérée de l'encadrement). Les sommes d'argent en possession des enfants peuvent être confiées à l'équipe d'encadrement qui les tient à tout moment à la disposition de leur titulaire. L'assurance comprise dans le séjour couvre la responsabilité civile, individuelle-accident et l'assistance rapatriement. Ne sont pas couverts : les actes de vandalisme, les destructions volontaires, les vols qualifiés dont pourraient être

## RECOMMANDATIONS PARTICULIÈRES DES PARENTS

- Médicales : .....
- Alimentaires : .....
- Comportementales : .....

L'enfant mouille-t-il son lit ? Régulièrement  OUI  NON Occasionnellement :  OUI  NON  
 Dans l'affirmation, ajouter au trousseau 1 alaise et 2 pyjamas supplémentaires.

L'enfant, s'il s'agit d'une fille est elle réglée ?  OUI  NON

## CERTIFICAT MÉDICAL

A remplir par le médecin ou, à défaut, à remplir sur l'honneur par les parents en joignant photocopie des vaccins du cartent de santé à jour.

**Le Docteur en médecine, soussigné (nom, adresse) :** ..... et atteste de son aptitude à s'intégrer dans une colonie Certifie avoir examiné l'enfant ..... et atteste de son aptitude à s'intégrer dans une colonie de vacances et à pratiquer des activités physiques et sportives, notamment les sports à risques suivants :

- Voile  Alpinisme  Ski/Surf  Canoë  Natation  Surf des mers
- Équitation  Spéléologie  Plongée sous-marine  Sports d'eau

**Sports dont la pratique n'est pas autorisée :** ..... (note: l'ensemble de ces sports ne sera forcément proposé durant le séjour de votre enfant)

Certifie l'exactitude des dates de vaccinations ci-dessous :

(Indiquer le mois et l'année de vaccinations et injections de sérum)

### VACCINATIONS

B.C.G. .... DATE ..... DERNIER RAPPEL .....  
 D.T.P. ....  
 TETRACOQ .....  
 Autres Vaccins .....

### SÉRUMS

Sérum antidiphtérique ..... MOIS ..... ANNÉE .....  
 Sérum antitétanique .....  
 Autres Sérums .....

**Renseignements relatifs à l'enfant (cocher la case et mentionner la date s'il y a lieu)**

- Typhoïde ..... / ..... / .....  Scarlatine ..... / ..... / .....  Rougeole ..... / ..... / .....
- Diphtérie ..... / ..... / .....  Coqueluche ..... / ..... / .....  Oreillons ..... / ..... / .....
- Otites ..... / ..... / .....  Asthmes ..... / ..... / .....  Rhumatismes ..... / ..... / .....

Autres maladies (indiquer lesquelles et dates) : .....

Date ..... Signature et cachet du médecin

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus  
**Signature du responsable légal**