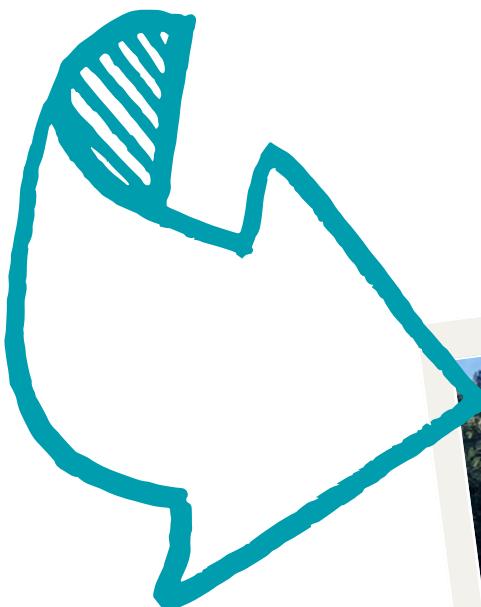


AIDE DOSSIER D'INSCRIPTION

Espace Parents



02.40.35.52.15



contact@croqvacances.org



PARENTS

Étape 1

Rendez-vous en bas de la page d'accueil du site de Croq' Vacances. (www.croqvacances.org)



Cliquez sur "Espace Parents"



Étape 2

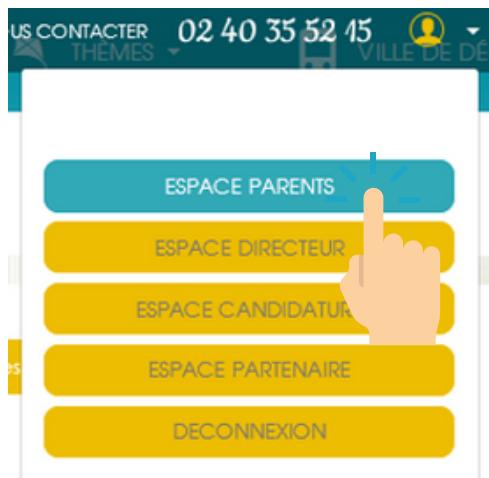
Cliquez sur "Je me connecte"

A comparison of two registration forms from the Croq' Vacances website. Both forms include fields for "Email" and "Mot de passe".

- The left form, titled "JE ME CONNECTE", includes a "Connexion..." button at the bottom.
- The right form, titled "JE M'INSCRIS", includes a "Créer un compte" button at the bottom.
- Both forms have a "Mot de passe oublié" link.
- Both forms include a checkbox for accepting terms and conditions and a newsletter subscription.
- Both forms include a reCAPTCHA verification.

Étape 3

Rdv sur l'Espace Parents pour compléter le dossier de l'enfant.



Mes paiements ! Dossier d'inscription ! Informations séjour Informations enfants Photos / Nouvelles ESPACE PARTENAIRE

ENQUETE QUALITÉ

1/ COMPLÉTER PROFIL

Merci de saisir toutes les informations nécessaires pour votre enfant participant. Ces données permettront le remplissage automatique de la fiche d'inscription, la fiche sanitaire (documents obligatoires pour un départ en séjours).

- Elise VACANCES : Profil incomplet [Mettre à jour](#)
- Arthur VACANCES : Profil incomplet [Mettre à jour](#)

Cliquez sur "Dossier d'inscription". Vous retrouvez le nom de votre enfant.

Cliquez sur "METTRE A JOUR"

You allez retrouver ci-dessous la liste des informations nécessaires pour constituer le dossier.





Tous les champs doivent être complétés

Informations générales

<p>Votre enfant est-il déjà parti en colo?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>	<p>Votre enfant est-il déjà parti avec Croq'Vacances?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>	<p>Part-il avec un autre enfant?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p> <p><input type="text"/></p> <p>Si oui, précisez le(s) nom(s) et prénom(s)</p>
<p>Régime alimentaire spécial</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p> <p><input type="text"/> Haricots verts</p> <p>Si oui, précisez</p>	<p>Notionalité</p> <p><input type="text"/> Française</p>	
<p>Numéro De Police D'assurance Responsabilité Civile</p> <p><input type="text"/> 1234 MMA</p>	<p>Nom De L'assureur</p> <p><input type="text"/> MMA</p>	<p>J'autorise mon enfant (+ de 16 ans) à fumer durant le séjour dans les lieux autorisés</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>
<p>Sécurité sociale</p> <p>L'enfant bénéficie fil de la CSS (Couverture Santé Solidaire = prise en charge 100 %)</p> <p><input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/> Oui</p> <p>(Si oui, l'attestation CSS devra impérativement être jointe à la fiche sanitaire)</p>	<p>Numéro De Sécurité Sociale De L'enfant</p> <p><input type="text"/> 123412341234123</p>	<p>Caisse De Rattachement</p> <p><input type="text"/> CPAM</p>

Activer V
Accédez au

Mensurations

<p>Pointure</p> <p><input type="text"/> 22</p>	<p>Taille En Cm</p> <p><input type="text"/> 123</p>	<p>Poids En Kg</p> <p><input type="text"/> 23</p>
--	--	--

Santé

<p>Traitement médical pendant le séjour</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>	<p>L'enfant fait-il de l'asthme?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>	<p>Allergie alimentaire</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p> <p>Précisez les causes de l'allergie et la conduite à tenir</p>
<p>Allergie médicamenteuse</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p> <p>Précisez les causes de l'allergie et la conduite à tenir</p>	<p>L'enfant a-t-il un PAI?</p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>	<p>Difficulté De Santé</p> <p><input type="text"/> PAI pour Asthme</p> <p>Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les PRÉCAUTIONS A PRENDRE</p>
<p>L'enfant mouille t'il son lit?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Occasionnellement</p>	<p>Votre fille est-elle réglée?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Non concerné</p>	<p>Votre enfant porte t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires..préciser</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p> <p>Si oui, précisez</p>
<p>Maladies</p>	<p>L'enfant a-t-il eu la varicelle?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>	<p>L'enfant a-t-il eu la rougeole?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>
<p>L'enfant a-t-il eu la scarlatine?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>	<p>L'enfant a-t-il eu une angine?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>	<p>L'enfant a-t-il eu un rhumatisme articulaire aigu?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>
<p>L'enfant a-t-il eu une otite?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>	<p>L'enfant a-t-il eu la coqueluche?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>	<p>L'enfant a-t-il eu les oreillons?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>

Activer V
Accédez au

Médecin traitant (facultatif)

Nom	Prénom	Numéro De Téléphone
Nom	Prénom	Numéro de téléphone

Vaccinations

Il n'est pas impératif de remplir le tableau des vaccinations si vous fournissez un des documents suivants:

- copie des pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant
- certificat du médecin attestant que les vaccins sont à jour
- certificat médical de contre-indication à la vaccination

Vacciné contre la diphtérie? Dernier Rappel Diphtérie Vacciné contre le tétanos?

Oui Non

Dernier Rappel Tétanos Vacciné contre la poliomyélite?

Oui Non

Vaccin DT Polio? Dernier Rappel DT Polio Date Vaccination Hépatite B

Oui Non

Date Vaccination Rubéole-Oreillons-Rougeole Date Vaccination Coqueluche Vaccin tétacoq?

Oui Non

Dernier Rappel Tétacoq

Contact

Je suis le responsable légal	Autorité parentale de l'enfant
Père	Conjointe (père+mère)

Parent 1

Portable Parent 1 Telephone Domicile

0111111111 0240355215

Si vous n'avez pas de téléphone fixe, merci d'indiquer votre numéro de portable

Parent 2

Portable Parent 2 Prénom Nom

0222222222 Jasmine VACANCES!

Si non concerné, merci de remettre les informations du parent 1

Remarques / informations à prendre en compte pour accueillir votre enfant

Autres Commentaires

Autres commentaires

Valider



NE PAS OUBLIER DE VALIDER

Copie Vaccins

Parcourir... Aucun fichi...électionné.

Envoyer

photo

Parcourir... Aucun fichi...électionné.

Envoyer

Attestation Assurance Extra Scolaire

Parcourir... Aucun fichi...électionné.

Envoyer

Pièces jointes à déposer : Photo enfant + Copie Vaccins + Attestation Assurance Extra-Scolaire.

Parcourir puis sélection du document puis Envoyer

Une fois le questionnaire complété...les documents d'inscription vont se remplir automatiquement

Fiche Inscription	Document pré-rempli	Parcourir...	Aucun fichi...électionné.	Envoyer
Fiche Sanitaire	Document pré-rempli	Parcourir...	Aucun fichi...électionné.	Envoyer
Règlement intérieur	Document pré-rempli	Parcourir...	Aucun fichi...électionné.	Envoyer
Autorisation parentale d'activités sportives	Document pré-rempli	Parcourir...	Aucun fichi...électionné.	Envoyer
Copie Vaccins		Parcourir...	Aucun fichi...électionné.	Envoyer
photo		Parcourir...	Aucun fichi...électionné.	Envoyer
Attestation Assurance Extra Scolaire		Parcourir...	Aucun fichi...électionné.	Envoyer
			Document manquant	

Pour télécharger les documents, cliquez sur "Documents pré-remplis".

Vérifiez les informations puis signez les documents

TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS doivent être signés par le Responsable légal puis envoyés via l'Espace Parents

Les documents envoyés sont validés par nos services.
Ils apparaissent sous le statut "DÉPOSÉ" puis "VALIDÉ" lorsque le document est accepté.

Fiche Inscription	Document pré-rempli	Parcourir...	Fiche inscription...rocédure CSE.pdf	
		Envoyer	Document validé	

(Les dossiers doivent être obligatoirement complet 1 mois avant le départ en séjour)

Une fois que tous les documents sont validés. Le dossier du participant est complet.

Une convocation de départ est envoyée par email avec les informations nécessaires au départ/retour de l'enfant (4 à 7 jours avant le départ).

Vous pouvez retrouver toutes les informations relatives au séjour : Fiche hébergement, fiche séjour, fiche trajet, fiche trousseau (dans "informations séjour").



The screenshot shows a digital travel document interface. At the top, there's a photo of a child sitting on a wooden structure outdoors. Below the photo, the text "2024-F6P3G-IL ÉTAIT UNE FOIS MA COLO" is visible. To the right of the photo, the text "Séjour du 20/10/2024 au 26/10/2024 Arthur VACANCES" is displayed. Below this, a section titled "Documents sur le séjour" contains five buttons: "Fiche Séjour" (highlighted in blue), "Fiche Hébergement", "Fiche Trajet", "Fiche trousseau", and "Devis". At the bottom of the interface, it says "Tiers de confiance : Justine VACANCES (GRAND PARENTS) : 1 rue Emilienne Leroux. 44200 NANTES | 0555555555".

Le dossier de l'enfant est donc complet et prêt pour le départ en séjour.