

# FICHE D'INSCRIPTION

## « FRAT 2026 JEUNE »

Cette inscription sur support papier est mise en place pour les groupes ou personnes ne pouvant remplir le formulaire en ligne. Elle ne remplace pas l'inscription sur la plate-forme VENIO.

Les éléments de cette inscription seront ensuite saisis par le responsable de groupe sur la plate-forme VENIO du groupe.

Seule l'inscription sur la plate-forme VENIO sera prise en compte par l'organisation du FRAT.

### VOTRE INSCRIPTION

NOM DU GROUPE : \_\_\_\_\_

Cocher la formule choisie :

☐ FORMULE FRAT 2026 JEUNE

☐ FORMULE FRAT 2026 JEUNE TARIF FAMILLE (Le tarif famille s'applique à toutes les personnes d'un même foyer fiscal).

### DESCRIPTION

Vous êtes sur le point de vous inscrire en tant que "Participant Jeune" au FRAT 2026.

L'inscription à la formule *FRAT 2026 JEUNE* pour le FRAT 2026 comprend l'ensemble des propositions qui se dérouleront du **22 au 25 mai 2026 à Jambville (78)**, en particulier :

- Les transports,
- Les repas (du samedi 23 mai petit-déjeuner au lundi 25 mai déjeuner),
- L'hébergement (sous tentes apportées par le groupe),
- La participation à toutes les activités qui se dérouleront pendant les 3 jours

**Le prix du FRAT 2024 a été arrêté à 204 € par participant.**

Ce montant forfaitaire couvre l'adhésion à l'association le FRATERNEL ainsi que la participation au FRAT 2026. En fonction de son organisation interne (dons, actions de financement, achats complémentaires pour le FRAT...), mon groupe a la faculté de fixer un tarif différent propre.

Vous trouverez :

- dans l'onglet **CONDITIONS** l'ensemble des conditions de participation au FRAT 2026,
- dans l'onglet **INFORMATIONS PRATIQUES** des renseignements complémentaires concernant l'accueil au FRAT 2026.

### CONDITIONS

#### PARTICIPANTS

La formule *FRAT 2026 JEUNE* permet d'inscrire tous les jeunes souhaitant participer au FRAT qui se déroulera **à Jambville (78) du 22 au 25 mai 2026**.

L'évènement est ouvert à tous les jeunes 4e/3e (13-15 ans) souhaitant participer avec leur groupe.

#### RESPONSABILITE

Le jeune se place sous la responsabilité directe de son responsable de groupe pendant toute la durée du FRAT (y compris pendant les phases de transport). Le jeune s'engage à respecter les consignes et règles du FRAT et celles propres à son groupe.

#### INSCRIPTION

Cette inscription sera finalisée par le responsable du groupe une fois que ce dernier aura récupéré l'ensemble des documents exigés ainsi que le montant des frais d'inscription demandé par le groupe.

## INFORMATIONS PRATIQUES

### PRIX DU FRAT 2026

Le prix du FRAT 2026 est de 204 €. Ce montant forfaitaire couvre l'adhésion à l'association le FRATERNEL ainsi que la participation au FRAT 2026. En fonction de son organisation interne (dons, actions de financement, achats complémentaires pour le FRAT...), mon **groupe** a la faculté de fixer un tarif différent propre.

Pour les familles (au moins 2 participants appartenant au même foyer fiscal), une réduction de 30 € sera possible pour chacun des participants. Un contrôle par l'organisation du FRAT pourra être effectué.

### HAND IN FRAT

L'équipe Hand In FRAT est une équipe qui favorise la participation au FRAT des personnes porteurs d'un handicap (physique ou mental) en proposant une aide logistique.

Si le participant inscrit a besoin d'un accueil ou d'une logistique spécifique (navettes, places assises, soins particuliers, carrefours adaptés, ...) merci d'en informer le responsable de groupe rapidement afin que celui-ci contacte l'équipe Hand In FRAT.

### CONSIGNES SANITAIRES

Le participant s'engage à respecter les consignes sanitaires, demandées par l'organisation du FRAT, qui seront en vigueur au moment de l'événement.

## INFORMATIONS A REMPLIR DANS LES CADRES BLANCS

(Les champs marqués d'un \* sont obligatoires)

| INFORMATIONS PARTICIPANT                          |                      |                      |                      |
|---------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Civilité *                                        | <input type="text"/> | Prénom *             | <input type="text"/> |
|                                                   |                      | Nom *                | <input type="text"/> |
| Date de naissance *                               | <input type="text"/> |                      |                      |
| Courriel *                                        | <input type="text"/> |                      |                      |
| Veuillez saisir au moins un numéro de téléphone * |                      |                      |                      |
| Téléphone mobile                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| Téléphone fixe                                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| Adresse *                                         | <input type="text"/> |                      |                      |
|                                                   | <input type="text"/> |                      |                      |
|                                                   | <input type="text"/> |                      |                      |
| Code postal *                                     | <input type="text"/> | Ville *              | <input type="text"/> |
| Pays *                                            | <input type="text"/> |                      |                      |

## DOCUMENTS À JOINDRE

### Fiche sanitaire de liaison

 [Voir le modèle](#)

Importer un fichier 

Aucun fichier choisi

### Autorisation parentale

 [Voir le modèle](#)

Importer un fichier 

Aucun fichier choisi

## RESPONSABLE LÉgal DU PARTICIPANT

|                    |                                           |                      |                      |       |                      |
|--------------------|-------------------------------------------|----------------------|----------------------|-------|----------------------|
| Civilité *         | <input type="text"/>                      | Prénom *             | <input type="text"/> | Nom * | <input type="text"/> |
| Courriel *         | <input type="text"/>                      |                      |                      |       |                      |
| Téléphone mobile * | <input type="text" value="France (+33)"/> | <input type="text"/> |                      |       |                      |
| Statut familial    | <input type="text"/>                      | Profession           | <input type="text"/> |       |                      |

## SECOND RESPONSABLE LÉgal

|                  |                                           |                      |                      |     |                      |
|------------------|-------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|
| Civilité         | <input type="text"/>                      | Prénom               | <input type="text"/> | Nom | <input type="text"/> |
| Courriel         | <input type="text"/>                      |                      |                      |     |                      |
| Téléphone mobile | <input type="text" value="France (+33)"/> | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| Statut familial  | <input type="text"/>                      | Profession           | <input type="text"/> |     |                      |

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Coordonnées de la personne à prévenir en cas de nécessité \*

Dans quel type d'établissement votre enfant est-il scolarisé ? \*

En quelle classe votre enfant est-il scolarisé ? \*

Quotient Familial (QF)

*Cette question nous permet de mieux connaître la population des jeunes qui viennent au FRAT. Question non-obligatoire.*

Commentaires

☐ J'ai lu et j'accepte les [conditions générales de vente](#). \*

☐ J'accepte de recevoir, de la part de l'organisateur, des informations sur d'autres événements.

## CONDITIONS GENERALES DE VENTE

En procédant à la présente inscription individuelle au FRAT de Jambville du 22 au 25 mai 2026 (ci-après « l'Evènement »), je m'engage à respecter les conditions générales de vente suivantes :

### a) Je suis représentant légal de mon enfant mineur :

- L'inscription à l'Evènement, que je sollicite sur la présente plateforme VENIO sera finalisée par le responsable du Groupe auquel je confie mon enfant mineur que je représente, une fois que je lui aurai adressé mon autorisation parentale dûment signée, la fiche sanitaire de liaison ainsi que le versement de l'intégralité des frais d'inscription visés ci-dessous.
- Par la présente inscription à l'Evènement, je reconnais et j'accepte que mon enfant mineur que je représente sera sous la responsabilité directe de son responsable de Groupe pendant toute la durée de l'Evènement.
- Par la présente inscription à l'Evènement, je reconnais et j'accepte qu'il soit demandé à mon enfant de participer à l'intégralité de l'Evènement et à dormir en dur ou sous la tente.
- Par la présente inscription à l'Evènement, je reconnais et j'accepte que mon enfant mineur que je représente adhère automatiquement, en tant que membre bénéficiaire, à l'Association LE FRATERNEL (FRAT) régie par la loi du 19 juillet 1901 (ci-après « l'Association »), pour une durée d'un (1) an.
- Par la présente inscription à l'Evènement, je reconnais et j'accepte que l'image de mon enfant mineur que je représente pourra être fixée sur des photos et vidéos (individuelles ou collectives) prises à l'occasion de cet Evènement et j'autorise la reproduction de ces photos et vidéos sur tous supports et leur diffusion par tous modes et procédés dans le cadre exclusif de la communication du FRAT (site internet, réseaux sociaux, supports imprimés) à titre gratuit, pour une durée maximum de six (6) ans.
- Par la présente inscription à l'Evènement, je reconnais et j'accepte que l'image de mon enfant mineur que je représente pourra être fixée sur des photos et vidéos (individuelles ou collectives) captées par la presse et autres médias créateurs de contenus accrédités par le FRAT. J'autorise la reproduction de ces photos et vidéos sur tous supports et leur diffusion par tous modes et procédés dans le cadre des programmes, émissions, reportages ou publications d'actualité ou d'information des dits médias, dont l'objet est le FRAT, et ce pour une durée maximale de dix (10) ans.

### b) Je suis (majeur) animateur, aumônier, responsable de Groupe :

- L'inscription à l'Evènement, que je sollicite sur la présente plateforme sera finalisée par le responsable du groupe avec lequel je participe à l'Evènement, une fois que je lui aurai adressé le versement de l'intégralité des frais d'inscription visés ci-dessous ainsi que l'ensemble des documents que le responsable du groupe jugera nécessaire.
- Par la présente inscription à l'Evènement, je reconnais et j'accepte que je serai sous la responsabilité directe de mon responsable de Groupe pendant toute la durée de l'Evènement.
- Par la présente inscription à l'Evènement, je m'engage à présenter tout document, à transmettre toute information et à réaliser et/ou à participer à toutes les formations et sensibilisations qui pourraient être exigées par mon délégué diocésain.
- Par la présente inscription à l'Evènement, je reconnais et j'accepte que j'adhère automatiquement, en tant que membre bénéficiaire, à l'Association LE FRATERNEL (FRAT) régie par la loi du 19 juillet 1901 (ci-après « l'Association »), pour une durée d'un (1) an.
- Par la présente inscription à l'Evènement, je reconnais et j'accepte que mon image pourra être fixée sur des photos et vidéos (individuelles ou collectives) prises à l'occasion de cet Evènement et j'autorise la reproduction de ces photos et vidéo sur tous supports et leur diffusion par tous modes et procédés dans le cadre exclusif de la communication du FRAT (site internet, réseaux sociaux, supports imprimés) à titre gratuit, pour une durée maximum de six (6) ans.
- Par la présente inscription à l'Evènement, je reconnais et j'accepte que mon image pourra être fixée sur des photos et vidéos (individuelles ou collectives) captées par la presse et autres médias créateurs de contenus accrédités par le FRAT. J'autorise la reproduction de ces photos et vidéos sur tous supports et leur diffusion par tous modes et procédés dans le cadre des programmes, émissions, reportages ou publications d'actualité ou d'information des dits médias, dont l'objet est le FRAT, et ce pour une durée maximale de dix (10) ans.

### c) Dispositions communes à tous :

- Je suis informé(e) que les frais d'inscription demandés par Mon Groupe couvrent l'adhésion à l'Association ainsi que la participation à l'Evènement (y compris transports et restauration). L'Association a confié un mandat d'encaissement à Mon Groupe.
- Je suis informé(e) que le montant forfaitaire d'inscription fixé par l'Association et facturé à mon Groupe s'élève à 204€ par participant (ou tarif famille de 174€ si plusieurs participants au sein d'un même foyer fiscal). Chaque Groupe a la faculté de fixer un tarif différent propre. Je reconnais et j'accepte les conditions particulières ainsi fixées par mon Groupe.
- La responsabilité de l'Association se limite aux seules prestations de l'Evènement, incluses dans le forfait de 204€ (ou forfait famille décrit ci-dessus).
- Par la présente inscription à l'Evènement, je m'engage à respecter les normes sanitaires en vigueur à la date de l'Evènement et/ou celles exigées par le responsable de Mon Groupe.
- Je suis informé(e) que l'Association s'engage à respecter la confidentialité des renseignements personnels qu'elle collecte avec la présente inscription, selon la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD - 2016/679) du 25 mai 2018 ainsi que tout autre texte qui viendrait s'y ajouter.

Les informations collectées peuvent être utilisées par l'Association pour différentes finalités : la gestion des envois de programmes d'activités, des informations sur l'actualité de l'Association, la gestion et l'organisation des activités de l'Association, la gestion de la relation donateurs, l'émission de reçus fiscaux, la gestion d'abonnements aux listes de diffusion de l'Association. L'Association conserve les données pendant la durée strictement nécessaire à la réalisation des finalités mentionnées ci-dessus.

Je suis informé(e) que je dispose d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et de suppression, des données me concernant. Toute demande doit être adressée à : **Le FRATERNEL - 24, Rue Saint-Roch, 75 001 Paris ou par mail à [contact@frat.org](mailto:contact@frat.org).**

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)