PASSEPORT VACANCES
Association du Passeport vacances de la région lausannoise

À RENVOYER A VOTRE COMMUNE de référence
Dernier délai : 15 janvier 2027

Merci de remplir un formulaire par activité

Proposition d'activité 2027 du 5 juillet au 18 juillet et du 9 au 22 août

Contrat de prestation

Commune de référence : _____

1. Informations sur l'activité

☐ **Nouvelle activité** ☐ **Activité déjà existante, merci de nous indiquer le n°:.....**

a. Titre de l'activité : .....

b. Descriptif complet et précis qui figurera dans le catalogue d'activités. **Ce texte s'adresse aux enfants, il a pour but de leur faire envie**. Utilisez le pronom tu en leur présentant ce qu'ils vont faire et découvrir lors de l'activité. Maximum 500 caractères espaces compris. **Joindre si possible une image illustrant votre activité** afin que l'enfant puisse s'imaginer ce qu'il va faire. Taille 440x440px, format jpg, max 150 ko. (Pas de logos ou d'images promotionnelles, utiliser images libres de droit).

☐ **Texte idem 2026**

c. N° de téléphone joignable avant et pendant l'activité qui apparaîtra dans la brochure, pour les parents en cas de problème/annulation ? .....

d. Votre activité dépend-elle de la météo ?

☐ oui, nous informerons le bureau du Passeport vacances de l'annulation par mail **le plus tôt possible**
☐ oui, mais en cas de mauvais temps, un plan B sera organisé
☐ non, notre activité a lieu en tout temps

e. Quoi d'autre ? Indiquer si un repas et/ou une collation sont inclus, la tenue vestimentaire adaptée, le matériel à prendre, etc.

.....

f. Catégories

☐ nature & découvertes ☐ création & cuisine
☐ culture & jeux ☐ sport & mouvement

g. Nombre minimum de participant·e·s pour que l'activité ait lieu : ……

Nombre maximum de participant·e·s admis par fois : .....……

h. Âges désirés des participant·e·s :

☐ 9 ans ☐ 10 ans ☐ 11 ans ☐ 12 ans ☐ 13 ans ☐ 14 ans ☐ 15 ans

i. Dates prévues pour l'activité :

5 au 18 JUILLET		**9 au 16 AOÛT**	
☐ lundi 5	☐ lundi 12	☐ lundi 9	☐ lundi 16
☐ mardi 6	☐ mardi 13	☐ mardi 10	☐ mardi 17
☐ mercredi 7	☐ mercredi 14	☐ mercredi 11	☐ mercredi 18
☐ jeudi 8	☐ jeudi 15	☐ jeudi 12	☐ jeudi 19
☐ vendredi 9	☐ vendredi 16	☐ vendredi 13	☐ vendredi 20
☐ samedi 10	☐ samedi 17	☐ samedi 14	☐ samedi 21
☐ dimanche 11	☐ dimanche 18	☐ dimanche 15	☐ dimanche 22

j. Horaires (si 2 activités sont proposées la même journée, indiquer les 2 horaires) :
Début prise en charge : …… **Fin de prise en charge** :……
Les horaires de l'activité indiquent aux parents la période durant laquelle on s'occupe de leur enfant. En aucun cas les enfants ne peuvent être laissés seuls avant la fin de l'activité.
*Pour faciliter l'organisation des familles, seules les activités qui durent au minimum **2h30** (accueil, pause compris) sont acceptées.*

k. Lieux et accès
Adresse postale complète où se déroule l'activité :

……

……

Point de rencontre donné aux participants (*merci de nous fournir également le lien google map*) :

……

……

Est-il possible de se rendre **au lieu de rendez-vous** avec les transports publics ?

Si oui, lequel : ☐ bus n°…… ☐ m1 ☐ m2 ☐ LEB ☐ train

Arrêt d'arrivée : .....

Merci de nous indiquer **avec précision** le cheminement depuis l'arrêt jusqu'au lieu de rendez-vous donné aux participants **(les enfants doivent pouvoir trouver facilement afin d'être autonome)** :

Est-ce que votre activité est **praticable en chaise roulante ?** ☐ oui ☐ non

Si oui, votre lieu est-il **accessible en chaise roulante ?** ☐ oui ☐ non

l. Avez-vous besoin d'un ou plusieurs accompagnant·e·s engagé·e·s par l'APVRL (Si oui, veuillez-nous écrire à info@apvrl.ch pour nous préciser votre besoin).

☐ oui ☐ non Si oui, combien ?.....

Nouvel organisateur : ☐ oui ☐ non

2. Informations sur l'organisateur·trice

a. Nom de l'entité proposant l'activité : .....

b. Organisateur-trice de l'activité (personne qui porte la responsabilité de l'activité et du suivi admin) :

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

NPA ..... Localité .....

Email ..... Tél. joignable : .....

c. Animateur·trice présent·e le jour de l'activité (si plusieurs, merci des tous les mentionner):

Nom ..... Prénom .....

Email ..... Tél. joignable : .....

d. Contact facturation ou autre (si besoin) :

Nom / Prénom ..... Email .....

3. Frais d'activité

L'APVRL ne paie pas de salaire. En revanche, les frais liés au matériel utilisé durant l'activité peuvent être remboursés.

a. Y'a-t-il des frais d'activité ? ☐ oui ☐ non

Si **oui**, merci d'indiquer le montant par enfant (les forfait sont une exception, veuillez nous contacter si besoin) :

Prix en CHF …… par enfant présent à l'activité

Le prix couvre les frais suivants :

☐ matériel : ……
☐ location salle (*joindre une copie du bail*)
☐ autres :……

MERCI pour votre proposition d'activité ☺

Par ma signature, j'atteste avoir pris connaissance du document d'informations pour les organisateurs·trices qui m'a été transmis et confirme avoir compléter avec exactitude les informations ci-dessus :

Date : ..... Signature : .....

---

4. Validation de la commune

Les frais éventuels sont pris en charge par : ☐ la commune ☐ l'APVRL

Par notre signature, nous attestons avoir pris connaissance des informations ci-dessus et les validons :

Date : ..... Signature : .....

Pour toute question, veuillez contacter vos services communaux ou le bureau du Passeport vacances par email à l'adresse info@apvrl.ch.