



Nom : .....

Prénom : .....

CMCAS : .....

SLVie : .....

# Carnet de liaison

## **Jamais seul-e sur la route des vacances !**

Les jeunes 15-17 ans voyagent seuls, mais pas sans soutien.

Un numéro vert d'assistance répond  
à toutes les questions liées à leur trajet :

 **N° Vert 0 800 406 723**

Accessible gratuitement 24h/24 et 7j/7



**En route vers  
la colo**  
Prévoyez une  
gourde et si besoin  
un pique-nique  
et/ou un goûter

## LES VACANCES COMMENCENT !

Votre enfant s'apprête à vivre de belles aventures en colo avec nous.

Ce carnet de liaison vous accompagne dans la préparation de son séjour. Il permet de transmettre aux équipes toutes les informations nécessaires pour accueillir votre enfant dans les meilleures conditions.

Merci de le compléter avec attention puis de le faire vérifier par votre CMCAS ou SLVie dans un délai de 15 jours suivant la réception de l'avis d'affectation.

**Il devra être remis obligatoirement** aux accompagnateurs ou au directeur du séjour le jour du départ de votre enfant.

Les jeunes 15-17 ans devront le remettre au directeur du séjour à leur arrivée sur le lieu de rendez-vous.



Retrouvez toutes les informations  
utiles et les conditions générales  
sur [ccas.fr](https://ccas.fr)

# INFORMATIONS IMPORTANTES

## AUX PARENTS ET AUX ENFANTS DE PLUS DE 15 ANS

Nous vous informons que votre enfant ne pourra être admis au séjour demandé qu'à la seule condition que vous ayez rempli l'autorisation parentale obligatoire et complété scrupuleusement les informations indispensables, tant sur les vaccinations obligatoires que les éléments d'ordre médical (décrets 202-883 et 884 du 3 mai 2002).

Le présent document est soumis à une "obligation de confidentialité" pour tous les renseignements qu'il contient et qui pourront être utiles durant le séjour de votre enfant (convoyages inclus). **Dûment rempli, il doit être vérifié par votre SLVie ou votre CMCAS, dans un délai de 15 jours après la réception de l'avis d'affectation.** Vous le remettrez aux accompagnateurs ou au directeur de colos lors du départ.

### Informations relatives aux traitements des données personnelles fournies dans ce document

La Caisse Centrale d'Activités Sociales du personnel des Industries électriques et gazières (CCAS), 8 rue de Rosny - BP629 - 93104 Montreuil, en tant que responsable du traitement accorde une grande importance à la sécurité et à la confidentialité des informations confiées pour le séjour de votre enfant.

Vous êtes informé(e) que les données personnelles collectées dans ce carnet de liaison sont destinées à la gestion du séjour dans les meilleures conditions (organisation, suivi médical, communication, sécurité, et le respect de nos obligations légales), elles sont traitées sur le fondement de votre consentement (art. 6.1 a) et 9.2 a) du RGPD). Elles ne peuvent être accessibles qu'aux seules personnes habilitées à en connaître au re-

gard de leur attribution au sein de la CCAS ou de votre CMCAS, (responsables du convoyage s'il y a lieu, directeur du centre d'accueil, équipe médicale ou éducative, ou sous-traitants dans le cadre de l'exécution des finalités décrites) et ne seront pas transmises à des tiers sans votre consentement, sauf obligation légale.

- Le carnet de liaison imprimé un seul exemplaire au format papier, est conservé uniquement le temps du séjour dans un lieu sécurisé, il est ensuite restitué à la famille en main propre le dernier jour, excepté l'autorisation de droit à l'image qui sera conservée par l'organisme. Nous ne gardons aucune copie des pages contenant des informations personnelles ou médicales après le départ de votre enfant. Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement (sauf obligation légale), et de limitation de traitement. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment ou définir des directives sur le sort de vos données après le décès.

- Pour exercer vos droits, contactez notre délégué à la protection des données par courriel à [dpd@asmeg.org](mailto:dpd@asmeg.org) ou par courrier postal à CCAS-DPACIL, à l'attention du DPO-DPD, 8, rue de Rosny-93104 MONTREUIL CEDEX.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez, conformément aux dispositions de l'article 77 du RGPD, introduire une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 ou sur le [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)

# CERTIFICATS MÉDICAUX ET ATTESTATIONS

## ACTIVITÉS NAUTIQUES ET AQUATIQUES

### ➔ 9-11 ANS, 12-14 ANS ET 15-17 ANS

Il est nécessaire de posséder un test d'aisance aquatique incluant une série de tests sur une longueur de 25 m.

Ce test peut-être délivré par :

- un maître-nageur sauveteur,
- une personne titulaire du brevet national de sécurité de sauvetage aquatique (BNSSA),
- une personne titulaire du brevet d'éducateur sportif (BEES) dans l'activité nautique ou aquatique concernée,
- une personne en possession d'un brevet professionnel ou diplôme d'état de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (BPJEPS, DEJEPS et DESJEPS), délivré par le ministère des sports.

**Attention, pour les enfants de plus de 16 ans pratiquant une activité de voile, les tests doivent être effectués sur 50 m.**

*Téléchargez l'attestation sur [ccas.fr](http://ccas.fr)*

### ➔ POUR LES 4-5 ANS ET 6-8 ANS

Aucun certificat médical ou attestation de natation n'est exigé pour la pratique des activités.

## AUTRES ACTIVITÉS

### ➔ UNIQUEMENT POUR LES 15-17 ANS

- plongée sous-marine,
- scaphandre,
- vol libre (parapente).

Joindre les certificats ci-dessous :

- certificat médical de non contre-indication à la pratique de la plongée délivré par un médecin\*,
- certificat médical de non contre-indication à la pratique en scaphandre délivré par un médecin\*,
- certificat médical de non contre-indication à la pratique du vol libre délivré par un médecin\*,
- autorisation parentale à la pratique de l'activité.

*Télécharger les modèles de certificats sur [ccas.fr](http://ccas.fr)*

## POUR LES SÉJOURS À L'ÉTRANGER ET CERTAINS SÉJOURS EN FRANCE

Plusieurs éléments administratifs en fonction de la destination sont à prendre :

- carte nationale d'identité ou le passeport (originaux) de votre enfant avec une date de validité postérieure à la date de retour du séjour.
- autorisation de sortie de territoire, accompagnée de la photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport du parent signataire. Si votre enfant porte un nom différent, une copie du livret de famille est exigée.
- carte européenne d'assurance maladie (à demander dans votre compte ameli)

## SÉJOURS AU ROYAUME-UNI : PASSEPORT ET ETA OBLIGATOIRES

Une autorisation de voyage électronique (ETA) est obligatoire pour entrer en Angleterre, Ecosse, Pays de Galles ou en Irlande du Nord. Il est recommandé de faire la demande d'ETA, dès que possible.

# LE TRAJET FAIT PARTIE DU SÉJOUR

## Le trajet : une étape clé de la colo !

Cette étape marque le début et la fin du séjour, **et fait pleinement partie de l'expérience de la colonie !**

Le voyage des enfants jusqu'à leur lieu de séjour nécessite la présence d'accompagnateurs. Si vous souhaitez participer au convoyage ou à l'organisation des départs en gare, faites vous connaître auprès de votre antenne de proximité, CMCAS ou SLVie.

Pour garantir la qualité des activités et le bon fonctionnement du séjour de votre enfant, nous vous invitons à éviter, dans la mesure du possible, les demandes d'arrivée différée ou de départ anticipé.

## Il est obligatoire d'informer votre CMCAS :

- Si vous souhaitez amener ou récupérer votre enfant sur le lieu de son séjour
- Si vous désignez une tierce personne pour amener ou récupérer votre enfant





# DES COLOS POUR TOUS

Votre enfant peut avoir des besoins particuliers, ponctuels ou permanents, qu'il est important de signaler dès l'inscription.

**En voici quelques exemples :**

- Allergies : alimentaires (fruits à coque, lait, œufs...), médicamenteuses, aux piqûres d'insectes, au latex, etc.
- Maladies chroniques : diabète, asthme, épilepsie, maladie cœliaque...
- Handicaps : moteurs, visuels, auditifs, cognitifs, neurodéveloppementaux...
- Troubles du comportement ou troubles de l'attention : hyperactivité (TDAH), anxiété, autisme, phobies, etc.
- Enurésie (pipi au lit), troubles du sommeil, peur de la séparation...

- Situation sociale et/ou familiale particulière : décès récent d'un parent, évènement particulier...

**Chaque situation est unique. En informant préalablement votre CMCAS/SLVie, vous pourrez échanger ensemble sur les besoins de votre enfant.**

L'anticipation est donc essentielle pour le bien-être de votre enfant. Cela nous permet de déclencher des dispositifs adaptés (lettre d'information ou dispositif Pluriel), de préparer un séjour adapté à sa situation, d'ajuster l'encadrement et d'organiser son accueil de manière individualisée.

Pendant le séjour, l'équipe d'animation reste attentive et en lien avec vous si besoin.





## 5 • VACCINATIONS OBLIGATOIRES

Merci de joindre une copie des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations indiquant clairement l'identité de l'enfant.

Si l'enfant n'a pas les vaccinations obligatoires, joindre un certificat médical de **contre-indication** aux vaccinations (le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication).

## 6 • RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui  Non

Si oui, joindre l'ordonnance pour les traitements actuels et/ou d'urgence, les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament, y compris habituellement pris en automédication (par exemple contre les règles douloureuses ou l'asthme, homéopathique ou phyto-thérapeutique...), ne pourra être pris sans ordonnance.

Si votre enfant a le mal des transports, vous pourrez joindre à son bagage une boîte de cocculine en cas de besoin.

Si votre fille prend un contraceptif oral l'ordonnance n'est pas nécessaire.

Pour tous les autres médicaments, vitamines ou compléments alimentaires, en colonie de vacances, et en l'absence des parents, leur délivrance nécessite une prescription médicale.

### Antécédents médicaux ou chirurgicaux :

---

---

---

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives... Précisez :

---

---

### ALLERGIES OU INTOLÉRANCES:

|                 |                              |                              |
|-----------------|------------------------------|------------------------------|
| Alimentaires    | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Médicamenteuses | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Autres          | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

Lesquelles : 

---

---

# A/OBSERVATIONS UTILES DES PARENTS

## Indiquer ci-après :

Les difficultés actuelles : troubles du comportement (hyperactivité, syndrome oppositionnel, autisme etc.), les maladies, accidents, crises convulsives, situations de handicap etc.... en précisant les dates de début.

---



---



---



---

En raison de ses antécédents, de sa situation de santé actuelle, votre enfant nécessite-t-il une prise en charge particulière ?

Oui  Non



Si votre enfant nécessite **une prise en charge particulière et/ou un accompagnement, ou des aménagements particuliers au quotidien, vous devez contacter dans les meilleurs délais votre interlocuteur de proximité (CMCAS, SLVie, antenne de proximité).**

De même, votre interlocuteur de proximité doit être informé de tout évènement médical de dernière minute.

## Nom de votre médecin traitant :

Téléphone

Si vous souhaitez attirer l'attention du directeur du séjour sur une situation socio-familiale particulière concernant votre enfant, vous pouvez l'en informer en joignant un courrier sous pli confidentiel à son attention, sous couvert d'une information au pôle Santé de la CCAS via l'adresse mail suivante : [santenationale@asmeg.org](mailto:santenationale@asmeg.org)

# B/AUTORISATION PARENTALE LÉGALEMENT OBLIGATOIRE

Après avoir pris connaissance des conditions générales de vacances jeunes disponibles sur ccas.fr, je soussigné.e père, mère, tuteur<sup>(1)</sup>

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

déclare autoriser ma fille, mon fils, ma ou mon pupille<sup>(1)</sup>

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

## ➔ Activités

À participer à toutes les activités organisées par la CCAS dans le cadre de son séjour.

À l'exclusion de \_\_\_\_\_

Je permets, ne permets pas<sup>(1)</sup> à mon enfant de participer à des sorties en bateau sur lac ou en mer.

## ➔ Voyage 15/17 ans uniquement

J'autorise mon enfant à voyager non accompagné pour rejoindre le centre de vacances auquel il est affecté et le quitter à l'issue de son séjour.

## ➔ Urgence

En cas d'urgence, si impossibilité d'avis médical immédiat, dans l'attente d'un avis médical, en cas de douleur post traumatique difficile à tolérer pour la ou le jeune, ou en cas de fièvre supérieure à 39°5, j'autorise l'équipe de l'accueil collectif de mineurs (ACM) à délivrer du paracétamol à ma fille ou mon fils :

Oui  Non

Si oui, veuillez à fournir du paracétamol au dosage adapté au poids de votre enfant.

En cas d'urgence, j'autorise le directeur du centre ou le chef de convoi à prendre toutes les dispositions utiles concernant les traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer.

À cet effet, je vous communique les éléments nécessaires à leur prise en charge éventuelle.

Contrat assistance

Compagnie d'assurances \_\_\_\_\_ Téléphone 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numéro du contrat \_\_\_\_\_

Je consens à la collecte et au traitement de mes données personnelles ou celles de ma fille, mon fils, ma ou mon pupille, pour la communication via le carnet de liaison, conformément au RGPD.

Fait à \_\_\_\_\_

le 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

**Signature du père,  
de la mère ou du tuteur**

|  |
|--|
|  |
|--|

Date et cachet de la CMCAS

|  |
|--|
|  |
|--|

<sup>(1)</sup> Rayer la ou les mentions inutiles.



# C/AUTORISATION D'EXPLOITATION DU DROIT À L'IMAGE POUR LES ACTIVITÉS SOCIALES DE L'ÉNERGIE

## L'enfant mineur :

Prénom : ..... Nom : ..... Date de naissance : .....

Nom de l'ouvrant droit : ..... NIA : .....

Domicile : .....

Adresse complète avec CP et commune

## Titulaires de l'autorité parentale :

**PARENT 1** : Père  Mère  (Cocher la case correspondante)

Je soussigné.e (Prénom, Nom) .....

Téléphone : .....

**PARENT 2** : Père  Mère  (Cocher la case correspondante)

Je soussigné.e (Prénom, Nom) .....

Téléphone : .....

## Le cas échant :

**TUTRICE/TUTEUR de l'enfant :**

Je soussigné.e (Prénom, Nom) .....

Téléphone : .....

Durant la colo de (Lieu du séjour) ..... qui  
se déroulera du ..... au ..... (Dates au format JJ/MM/AA)

## USAGE DES IMAGES : SUPPORTS D'INFORMATIONS

J'autorise, à titre gratuit, les Activités Sociales (CCAS et CMCAS) à photographier, filmer, enregistrer et exploiter, tout ou partie de l'image, la voix, les propos, de mon enfant, fixés par tout moyen et tout procédé sur tous types de supports, en nombre illimité, lors de prises de vues, tournage et/ou interview réalisés.

Les prises de vues, tournages et interviews ainsi réalisés seront exploités exclusivement dans le cadre de la communication des Activités Sociales, pour des besoins de promotion ou d'information sur leurs activités.

La présente autorisation est valable 10 ans à compter de sa date de signature. Cette autorisation est donnée pour le monde entier.



## USAGE DES IMAGES : BLOG REGARDE MON SÉJOUR

J'autorise, à titre gratuit, les Activités Sociales (CCAS et CMCAS) à photographier, filmer, enregistrer et exploiter exclusivement dans le cadre de la publication sur le Blog Regarde mon séjour tout ou partie de l'image, la voix, les propos, de mon enfant fixés par tout moyen et tout procédé sur tous types de supports :

Les publications du Blog Regarde mon séjour sont réalisées par l'équipe d'encadrement de la colo, à destination des jeunes et des parents et axées sur la vie de la colo. L'accès au blog est protégé : ne peuvent accéder à ce site internet que l'encadrement du séjour : Directeur de séjour (DACM), animateur.ices et toute personne en possession du code confidentiel qui est transmis aux Ouvrants-droit avant la colo.

La présente autorisation est valable à compter de sa date de signature, jusqu'à la clôture du Blog.

fait à .....

le .....

Signature(s) des titulaires/tuteurs et de l'enfant si plus de 12 ans

En plus de la réglementation française, le droit à l'image s'articule avec le Règlement général européen sur la protection des données (RGPD). C'est pourquoi pour le traitement de l'image/voix/propos la CCAS et la CMCAS vous informent que : la CCAS et la CMCAS traitent vos données personnelles, notamment pour la gestion de votre droit à l'image sur le fondement de votre consentement et celui de votre enfant (art. 6.1 a) RGPD). Ces informations sont à destination de nos services internes et de nos partenaires. Aucun transfert de données n'est effectué en dehors de l'Union européenne. Vos données sont conservées pour une durée limitée à 10 (dix) ans. Vous disposez d'un droit d'accès de rectification, d'effacement (sauf obligation légale) et de limitation. Vous pouvez également retirer votre consentement à tout moment et définir des directives relatives au traitement de vos données après le décès. Pour exercer vos droits, contactez notre délégué à la protection des données par courriel à : [dpd@asmeg.org](mailto:dpd@asmeg.org) ou par courrier postal à : CCAS-DPACIL, à l'attention du DPO-DPD, 8, rue de Rosny – 93104 MONTREUIL CEDEX. Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits sur vos données personnelles ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, <https://www.cnil.fr/fr/adresser-une-plainte>.

La présente autorisation est personnelle. Elle est régie par le droit français. En cas de différends qui viendraient à se produire à propos de la présente autorisation les parties s'engagent à fournir tous leurs efforts pour trouver une solution amiable. En cas de litige n'ayant pu faire l'objet d'un accord amiable, tout différend au sujet de l'application des présentes sera porté devant les tribunaux compétents selon les règles de droit commun.

# TROUSSEAU DE BASE

Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

Adresse des parents \_\_\_\_\_

CMCAS d'appartenance \_\_\_\_\_

Animateur (réservé à l'équipe) \_\_\_\_\_

| Quantité conseillée | Nature  | Trousseau fourni par la famille | Vérification début de séjour | Vérification fin de séjour | Contrôle au retour |
|---------------------|---|---------------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------|
| 2                   | Pyjama ou chemise de nuit   |                                 |                              |                            |                    |
| 6                   | Slip/boxer-short ou culotte   |                                 |                              |                            |                    |
| 4                   | Soutien-gorge   |                                 |                              |                            |                    |
| 2                   | Maillot de bain   |                                 |                              |                            |                    |
| 6                   | Chaussettes (dont 1 en laine)   |                                 |                              |                            |                    |
| 6                   | Tee-shirt ou chemisette   |                                 |                              |                            |                    |
| 3                   | Pull (dont 1 en laine)  |                                 |                              |                            |                    |
| 2                   | Short   |                                 |                              |                            |                    |
| 2                   | Jeans   |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Jupe ou robe  |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Survêtement   |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Vêtement de pluie imperméable   |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Doudoune ou veste   |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Chapeau, bob, casquette   |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Chaussures de marche  |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Bottes  |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Sandalettes plastique (mer)   |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Chaussons   |                                 |                              |                            |                    |
| 3                   | Serviette de toilette, serviette de plage   |                                 |                              |                            |                    |
| 3                   | Gant de toilette  |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Lunettes de soleil et crème solaire   |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Trousse de toilette avec brosse à dents, dentifrice, savon, shampoing, brosse à cheveux ou peigne |                                 |                              |                            |                    |
| 1                   | Sac pour le linge sale  |                                 |                              |                            |                    |

Autres (préciser) :

## Conseils pratiques

- Préférez des vêtements solides, bon marché et adaptés aux vacances collectives de plein-air.
- Inscrivez le nom et le prénom de votre enfant (au moins jusqu'à 11 ans) sur toutes les pièces (vêtements et objets) du trousseau.
- Pensez pour les plus petits à joindre un objet à caractère affectif.

# TROUSSEAU COMPLÉMENTAIRE

Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

Adresse des parents \_\_\_\_\_

CMCAS d'appartenance \_\_\_\_\_

Animateur (réservé à l'équipe) \_\_\_\_\_

| Quantité<br>conseillée | Nature | Trousseau<br>fourni<br>par la famille | Vérification<br>début de séjour | Vérification<br>fin de séjour | Contrôle<br>au retour |
|------------------------|--------|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|------------------------|--------|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------|

## Sports d'hiver

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| 1 | Doudoune (ou combinaison de ski)          |  |  |  |  |
| 1 | Pantalon imperméable                      |  |  |  |  |
| 2 | Jeans                                     |  |  |  |  |
| 1 | Pull chaud (ou laine polaire)             |  |  |  |  |
| 2 | Sous-pulls (col roulé)                    |  |  |  |  |
| 1 | Après-ski<br>(ou chaussures de randonnée) |  |  |  |  |
| 1 | Gants ou moufles                          |  |  |  |  |
| 1 | Bonnet                                    |  |  |  |  |
| 1 | Lunettes de ski - Masque                  |  |  |  |  |
| 1 | Crème solaire et stick à lèvres           |  |  |  |  |

## Activités nautiques

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 1 | Chaussures adaptées à la<br>thématique<br>(supportant l'humidité prolongée<br>et l'eau de mer) |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|

Autres (préciser) :

# OBSERVATIONS SANITAIRES FAITES PENDANT LE SÉJOUR

À l'arrivée, le

Au départ, le

Remarques et incidents pendant le séjour \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# VISITES MÉDICALES EN COURS DE SÉJOUR

(Signalez toutes les consultations médicales. N'oubliez pas de rendre les radiographies aux parents).



Date et cachet du directeur



## Consultations ou visites du médecin en cours de séjour

Dates des examens      ,      ,

Nom(s) du médecin \_\_\_\_\_

Téléphone



**En cas de frais d'hospitalisation lors du séjour de votre enfant, vous serez contacté afin de recueillir les informations nécessaires à sa prise en charge.**



# Parents, devenez accompagnateur !

Le voyage des enfants jusqu'à leur lieu de séjour nécessite la présence d'accompagnateurs.

Si vous souhaitez participer au convoyage ou à l'organisation des départs en gare, faites-vous connaître auprès de votre antenne de proximité, SLVie ou CMCAS.



Caisse centrale d'Activités Sociales  
du personnel des Industries électriques et gazières  
8, rue de Rosny - BP629 - 93104 Montreuil Cedex  
Tél. : 01 48 18 60 00  
[www.ccas.fr](http://www.ccas.fr)