

FICHE D'INSCRIPTION SÉJOURS ANNEE 2024

Vos choix de séjour(s) :

Séjour : Du au

Séjour : Du au

Séjour : Du au

Votre enfant

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT : SEXE : F OU M

DATE DE NAISSANCE :

Responsable légal(e) de l'enfant :

Père Mère
 Beau-père Belle-mère Tuteur

Père Mère
 Beau-père Belle-mère Tuteur

NOM & Prénom :

NOM & Prénom :

ADRESSE:

ADRESSE:

CODE POSTAL : VILLE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL DOMICILE :

TEL DOMICILE :

TEL PORTABLE :

TEL PORTABLE :

TEL TRAVAIL :

TEL TRAVAIL :

PROFESSION :

PROFESSION :

COURRIEL:.....@.....

COURRIEL:.....@.....

N° ALLOCATAIRE CAF DU LOT :

QUOTIENT FAMILIAL :

OU N° ALLOCATAIRE MSA DU LOT :

FURNIR UN JUSTIFICATIF DE QUOTIENT FAMILIAL OU POUR LES NON-ALLOCATAIRES, VOTRE DERNIER AVIS D'IMPOSITION

Personne pouvant être contactée durant le séjour (obligatoire)

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE :

LIEN AVEC L'ENFANT :

TEL DOMICILE :

TEL PORTABLE :

COURRIEL :@.....

Déclaration d'engagement

• Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et je m'engage à payer la part des frais d'accueil incombant : frais médicaux, d'hospitalisation et d'opérations éventuels.

Je déclare avoir pris connaissance du « règlement séjours 2024 » ci-joint et accepter les conditions générales d'inscription qui y sont décrites.

Date et signature :

FICHE SANITAIRE ÉTÉ 2024	ENFANT NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :	AGE : FILLE <input type="checkbox"/> GARÇON <input type="checkbox"/>
---	---	--

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR LES INFORMATIONS NECESSAIRES A L'ACCUEIL DE L'ENFANT, SUIVANT LES REGLEMENTATIONS JEUNESSE

Vaccinations

Joindre la photocopie
du carnet de santé

Vaccins	Date du dernier rappel
DT Polio	

Renseignements médicaux concernant votre enfant

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

ALLERGIES :

Asthme	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Médicamenteuses	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Alimentaires	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Autres	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

.....

.....

Indiquez ci-après :

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....

.....

Recommandations utiles fournies des parents.

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

.....

Autorisations

J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié Oui Non

J'autorise mon enfant à être maquillé Oui Non

J'autorise l'association à diffuser son image :

- sur notre site internet	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
- sur sa page Facebook	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
- dans la presse	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	

Nom & Prénom du responsable légal(e) :

Date et signature :

RÈGLEMENT SÉJOURS ANNEE 2024

Conditions générales d'inscription

TARIFS :

Nos tarifs (présentés sur le dépliant ou le site) comprennent : l'hébergement en pension complète (hors repas du midi du 1er jour), les transports pendant le séjour, les activités et le matériel pédagogique, l'encadrement par un personnel qualifié, l'assurance MAIF (responsabilité civile, accident, rapatriement)

AIDES AU SEJOURS:

CAF : fournir le document Pass'Accueil Loisirs.

INSCRIPTION :

L'inscription à un séjour est soumise à l'adhésion à l'Association et au paiement de la cotisation. Cette cotisation n'est pas incluse dans le prix des séjours et son montant est indiqué dans le descriptif. Elle n'est jamais remboursable.

L'inscription est considérée comme définitive à réception du règlement complet.

PAIEMENT :

Le paiement doit être effectué en totalité lors de l'inscription, toutefois l'association propose la possibilité d'un échelonnement (3 chèques au maximum, se renseigner auprès du secrétariat).

ANNULATION D'UN SEJOUR DU FAIT DE L'ASSOCIATION:

En cas d'annulation d'un séjour (circonstances liées à la sécurité, nombre insuffisant de participants, manque d'animateurs) et à défaut d'un accord amiable sur un séjour de substitution, la famille sera remboursée intégralement des sommes versées.

ANNULATION D'UN SEJOUR DU FAIT DE L'INSCRIVANT:

L'annulation d'un séjour doit se faire par écrit (mail ou courrier).

La date à laquelle est notifiée l'annulation détermine le montant des frais d'annulation à la charge de la famille:

- Si elle a lieu plus de 8 jours avant la date de départ, 30 € de frais de dossier seront facturés.
- Si elle a lieu moins de 8 jours avant la date du départ, l'intégralité du séjour sera due.

RECLAMATIONS :

Les réclamations éventuelles devront être adressées par courrier à la Présidente de l'Association Multi-Rencontres du Rionet dans un délai de 8 jours après la fin du séjour. Toutefois, la responsabilité de l'Association ne saurait être engagée en cas de perte, de détérioration ou de vol d'affaires personnelles, objets de valeur ou espèces.

Je soussigné(e) (nom du parent et de l'enfant)

Reconnais avoir eu connaissance du règlement des séjours 2024

Le

Signature

Liste matériel nécessaire

Pour tous les camps, fournir un repas froid le premier jour (midi).

Liste matériel :

- 👉 tente * (1 tente pour 2 ou 3 enfants selon la taille de celle-ci)
- 👉 sardines & maillet
- 👉 duvet
- 👉 couverture (Attention les nuits sont fraîches)
- 👉 matelas de camping
- 👉 lampe de poche
- 👉 assiette, verre, couverts
- 👉 bol en plastique, 1 torchon
- 👉 gourde
- 👉 petit sac à dos pour pique-nique
- 👉 vêtements et chaussures de sport spécifiquement pour l'activité (prévoir une 2ème paire de chaussures)
- 👉 maillot et bonnet de bain (pas de caleçon)
- 👉 grande serviette de bain
- 👉 crème solaire
- 👉 pantalon souple (genre survêtement)
- 👉 casquette
- 👉 vêtements de pluie/froid (météo !!!)
- 👉 serviettes et affaires de toilette
- 👉 chaussettes et sous-vêtements
- 👉 vêtements de rechange en nombre nécessaire

En plus :

- 👉 livres, jeux, devoirs, doudous...
- 👉 Évitez les objets de valeurs !
- 👉 L'argent de poche n'est pas obligatoire et limité.
- 👉 Evitez la nourriture dans les affaires des enfants.

*Le matériel de camping n'est pas fourni par l'association.

Je calcule le montant total des séjours de mes enfants (à rendre avec l'inscription)

Montant séjour (s) (selon quotient familial*):

€

Réduction famille *:

€

Réduction CAF:

€

Adhésion annuelle : (si validité non en cours)

€

Tous les règlements sont effectués à l'ordre du Rionet.

Aides : joindre à la fiche d'inscription les justificatifs originaux de prises en charge.

Nous acceptons les chèques ANCV (selon conventionnement).

ATTENTION , toute aide (venant d'organismes tiers) refusée au paiement partiel ou total du prix du séjour sera refacturée au responsable légal(e).

Pour toute information, nous contacter 05.65.37.20.74

Je déclare avoir pris connaissance du règlement des séjours 2024 ci-dessus.

Signature (obligatoire):

**ATTESTATION D'APTITUDE PRÉALABLE
A LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS NAUTIQUES ET AQUATIQUES
DANS LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS**
(accueils relevant des articles L. 227-4 et R. 227-1 du code de l'action sociale et des familles)

Références : Code de l'action sociale et des familles : article R. 227-13 et à l'arrêté du 25 avril 2012 ; Code du sport : A322-44 et A322-66

Le test est obligatoire pour la pratique des activités de canoë-kayak et disciplines associées, nage en eau vive, voile, canyonisme, surf de mer et natation .

Il peut être effectué en piscine ou sur le lieu de l'activité pour la pratique de laquelle il est obligatoire.

Le test doit être effectué sans brassière de sécurité (circulaire du 30 mai 2012)

Date du test :

Nom et prénom du mineur :

Aptitudes vérifiées et acquises (mettre une croix dans les cases correspondantes)

- Effectuer un saut dans l'eau
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes
- Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant
- Nager sur le ventre pendant 25 mètres (! Attention 50 m pour les plus de seize ans qui pratiqueront une activité voile)

Résultat du test : satisfaisant non satisfaisant

Personne avant fait passer le test :

Nom et prénom :

Qualification (voir informations au verso) :

Etablissement d'appartenance :

N° de carte professionnelle d'éducateur sportif :

Signature :