



FICHE D'INSCRIPTION

CAMPS PECHE LIMOUSIN 2021

ENFANT

Remplir en lettres capitales



NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : /..... /.....

AGE : ans

SEXE : M F

DATES DU SEJOUR

Cochez la date correspondante

Juillet 2021

Octobre 2021

SEJOUR
100%
CARNASSIERS

Du lundi 12 au vendredi 16 juillet

Du lundi 19 au vendredi 23 juillet

Du samedi 16 au mercredi 20
octobre (vacances de Toussaint)

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE LE DIMANCHE APRES MIDI


RESPONSABLES LEGAUX :
Remplir en lettres capitales

	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Tuteur légal
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Adresse			
Code Postal			
Ville			
Tél domicile			
Tél. portable			
Tél professionnel			
E-Mail			
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf		
Domicile de l'enfant	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Tuteur légal
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> Conjointe <input type="checkbox"/> Exclusive père <input type="checkbox"/> Exclusive mère <input type="checkbox"/> Exclusive autre		<input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Tuteur légal



PERSONNES A CONTACTER

Personne à contacter faute de pouvoir joindre les parents en cas d'urgence :

Nom :Prénom :.....

Lien avec l'enfant :.....

Téléphone :

AUTORISATIONS

J'autorise l'organisateur et l'équipe d'animation a transporté mon enfant dans le véhicule mis à la disposition par les organisateurs du séjour :

- Oui
- Non

J'autorise l'équipe pédagogique à intervenir en cas d'urgence afin de prendre toutes les mesures nécessaires à la sécurité physique de mon enfant (prise en charge médicale, hospitalisation ...) :

- Oui
- Non

J'autorise les organisateurs à photographier mon enfant sur tout support - informatique, photographie, vidéo - pour la présentation et la promotion des activités :

- Oui
- Non

A, le

Nom du signataire :

.....

Signature :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

LES INFORMATIONS RECCUEILLIES DEMEURENT CONFIDENTIELLES

L'enfant a-t-il eu la varicelle ? :

- Oui Non

L'enfant souffre-t-il d'asthme ?

- Oui
- Non

L'enfant porte-t-il des prothèses (visuelles (lunettes, lentilles), auditives, dentaires, autre ...) :

- Oui :
- Non

Votre enfant a-t-il des ALLERGIES ? :

Alimentaires

- Oui Non

Médicamenteuses

- Oui Non

Autres :

.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....
.....
.....

L'enfant suit-il un régime alimentaire ?

- Oui
- Non

Si oui, lequel ?:

.....

L'enfant a-t-il des problèmes de santé autres ?

- Oui
- Non

Si oui, lesquels :

.....
.....
.....



Suit-il un traitement ?

- Oui
- Non

Si oui, lequel (fournir obligatoirement l'ordonnance de médecin) :

.....
.....
.....
.....

Votre enfant est-il autorisé à se baigner ?

- Oui
- Non

Recommandations autres des parents :

.....
.....
.....

Les pièces obligatoires à joindre sont :

- Copie du carnet de vaccination à jour,
- Ordonnance de moins d'un mois si votre enfant suit un traitement
- Attestation d'assurance, responsabilité civile,
- Certificat médical de non contre-indication de la pratique d'activités sportives (pêche, parcours acrobatique en hauteur)
- Attestation de natation nage libre sur 25m
- Attestation de réussite au test de natation antipanique
- Photocopie de la carte vitale ET attestation de carte vitale sur laquelle apparaît l'enfant OU l'attestation de C.M.U
- Photocopie de la carte de mutuelle

Modalités de règlement

Un acompte de 100 € à l'ordre de Karl Cournaud ou Anthony Manson-Caron est demandé dès le renvoi du dossier d'inscription par courrier postal à l'adresse suivante :

Karl Cournaud – Lieu dit Chassagnas – 87 380 St Germain Les Belles

Le séjour doit être entièrement réglé au premier jour du séjour réservé.
A défaut, l'enfant ne pourra être pris en charge.

N.B : une inscription n'équivaut pas à une place retenue, seul le paiement de l'acompte confirme la place.