

## FICHE D'INSCRIPTION

### CAMPS PECHE LIMOUSIN 2022

#### 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 11 au vendredi 15 juillet

Du lundi 18 au vendredi 23 juillet

Du samedi 29 octobre au mercredi 2  
Novembre (vacances de Toussaint)

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE LE DIMANCHE APRES MIDI (uniquement camps de juillet)

**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 à 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)
- 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 est demandé dès le renvoi du dossier d'inscription par courrier postal à l'adresse suivante :

Karl Cournaud – 807, route du Puy Blanc - 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.