

FICHE D'INSCRIPTION SÉJOUR NEIGE

IDENTITÉ DU JEUNE:

Nom: Prénom:

Date de naissance: Classe:

Adresse:

Téléphone du jeune:

IDENTITÉ DES PARENTS:

PÈRE:

Nom:

Prénom:

Adresse:

Profession:

Téléphone: Domicile

Portable

Travail

Régime: CAF MSA

N°

MÈRE:

Nom:

Prénom:

Adresse:

Profession:

Téléphone: Domicile

Portable

Travail

Régime: CAF MSA

N°

PERSONNE A PRÉVENIR EN PRIORITÉ:

Nom: Prénom: 

PERSONNE SUCEPTIBLE DE RÉCUPERER LE JEUNE:

Nom: Prénom: 

DÉCHARGE:

Je soussigné(e)..... Représentant légal, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche, autorise mon enfant à participer lors de ce séjour aux activités et programme organisés par l'accueil de loisirs de LEVROUX. J'accepte également l'utilisation des photos prises lors des activités et du séjour pour la publication dans les bulletins municipaux, les journaux locaux... .

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et du projet pédagogique du séjour (disponible sur le site: www.ville-levroux.fr).

SIGNATURES:

Précédé de la mention « lu et approuvé »

Fait à, le.../.../.....

FICHE SANITAIRE

SÉJOUR NEIGE

LE JEUNE:

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Classe:

LES PARENTS:

1: Nom et prénom..... 

2: Nom et prénom..... 

Nom du centre de sécurité sociale:

N° de sécurité sociale:

Nom et adresse de la mutuelle:

Compagnie et N° assurance Extrascolaire:

Médecin traitant: 

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX:

Vaccins obligatoires: Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite à jour: Date de rappel:

Joindre la copie des pages de vaccinations du carnet de santé

Allergie alimentaire: OUI NON Précisez:

Allergie médicamenteuse: OUI NON Précisez:

Autres problèmes de santé:

Port de: Lunettes Lentilles Prothèse dentaire Prothèse auditive

L'enfant suit il un traitement: OUI NON Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants(boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origine marqué au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance et l'accord écrit du responsable légal.

Je soussigné(e).....autorise les responsables du séjour à présenter mon enfant à un médecin et à prendre toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires pour l'état de santé de mon enfant, à payer les frais médicaux et à prendre à notre charge les suppléments dus au retour individuel ainsi que les frais d'accompagnement. Je m'engage aussi à informer, les responsable du séjour, de toutes modifications importantes concernant l'état de santé de mon enfant pouvant intervenir avant le séjour.

SIGNATURES

A....., le.....

CHARTRE DU PARTICIPANT

Cette charte a pour rôle de préciser les règles à respecter par tous, afin que chacun puisse profiter pleinement de son séjour organisé par l'accueil de loisirs de la mairie de LEVROUX. Cette charte pose les conditions de succès d'un séjour fondé sur le partage d'un moment de vie en commun.

JE M'ENGAGE A:

Respecter durant le séjour:

- Les autres participants et l'ensemble du personnel d'encadrement ou travaillant sur le centre.
- Les consignes données par l'équipe d'animation.
- Le lieu d'accueil et son environnement.

Participer aux tâches de la vie quotidienne: (Dans la bonne humeur !!!)

- Ranger la chambre.
- Débarrasser les tables des repas.

Respecter les règles de vie:

- Respecter les horaires (lever, coucher, repas...).
- Respecter l'organisation des sorties.
- Respecter les consignes de sécurité établies en amont.

Être acteur de mon séjour:

- Participer aux activités proposées.
- M'impliquer dans le choix d'autres activités (par ex: veillées).

Être responsable des consignes:

-Respecter l'utilisation de mon téléphone portable selon les règles définies par l'équipe d'animation (horaires, lieux) **RAPPEL:** Aucun remboursement ne sera effectué en cas de perte, détérioration ou de vol.

-Ne diffuser aucune photo, ni vidéo sur les réseaux sociaux sans l'accord écrit des personnes concernées.

-Exclure en particulier et sans réserve tout usage de produits illicites, d'alcool et bannir tous comportements violents (verbaux ou physiques), agression à travers l'image (photo ou vidéo prise à l'insu des intéressé(e)s).

LE NON-RESPECT de l'un des points cités précédemment entrainera selon les cas:

- Un simple rappel à l'ordre oral,
- Un avertissement auprès des parents ou du responsable légal,
- Un rapatriement (l'intégralité des frais sont à la charge de la famille)
- Un rapatriement et un dépôt de plainte (cas grave: agression, diffusion de photos ou vidéo dégradante sur les réseaux sociaux).

Je soussigné(e).....déclare avoir pris connaissance de la « charte du participant » ci-dessus. Je m'engage à respecter les différents points et à faire en sorte que le séjour se déroule au mieux pour les autres participants , pour l'équipe d'animation comme pour moi-même.

Fait à.....le.....

SIGNATURE DES PARENTS/RESPONSABLES

SIGNATURE DU PARTICIPANT