

SÉJOURS SPORT NATURE

Laguépie (82)

DOSSIER D'INSCRIPTION 2021

Dossier à retourner à l'adresse suivante avant le lundi 26 juillet 2021 :

Association « Laudinie »
17 Route de Laudinie
12270 LA FOUILLADE
stage.laudinie@gmail.com

Votre demande d'inscription sera validée dès la réception de votre dossier complet comprenant la **totalité des éléments** suivants :

- **Les feuilles de renseignements généraux et sportifs** dûment complétées (feuilles ci-jointes), ainsi que la licence sportive de l'enfant. Si l'enfant n'est pas licencié dans un club sportif, un **certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive** doit être fourni.
- **L'autorisation parentale et de droit à l'image** remplies correctement (feuille ci-jointe)
- **La fiche sanitaire de liaison** (fiche ci-jointe – Ministère Jeunesse et Sports)
- **Une photocopie recto-verso de la carte d'identité, une photo d'identité.**
- **Le formulaire financier** avec la totalité du règlement ou un acompte de 100 euros et le solde à régler au premier jour du stage (à l'ordre de l'association « Laudinie » avec *le nom du stagiaire au dos*)
- **L'attestation du « Savoir nager 20 mètres »** délivrée par un maître-nageur certifié. **AUCUNE ACTIVITÉ NAUTIQUE ne pourra être réalisée par l'enfant sans cette attestation**

Merci de **NE PAS** agraffer les documents envoyés par courrier.

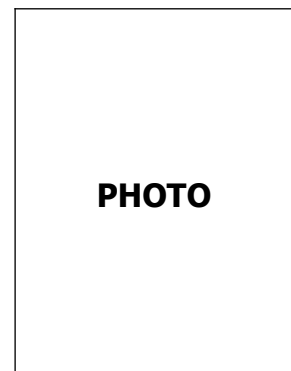
Vous recevrez ensuite, quelques jours avant le début du stage, la liste des éléments à apporter et la convocation pour le début du séjour.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Stagiaire :

NOM :

Prénom :



Date de naissance : Sexe : Fille Garçon

Adresse :

CP : Ville :

Numéro de sécurité sociale :

Nom de la mutuelle :

Responsable légal :

NOM : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tel. domicile : Portable :

Email :

AUTORISATION PARENTALE ET DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) (responsable légal)

demeurant à (adresse).....

autorise mon enfant

à participer aux activités organisées dans le cadre des Séjours de Vacances Laudinie.

En outre, *(cochez les cases correspondantes)*

J'autorise le directeur ou l'assistant sanitaire du séjour à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé, notamment toute consultation de médecin, et éventuellement toute hospitalisation ou intervention chirurgicale qui serait ordonné par le médecin.

J'autorise l'organisation des séjours à prendre, publier, utiliser la représentation en image de mon enfant à des fins professionnelles (photos et films), pédagogiques, publicitaires ou informatives dans le cadre de nos stages, de brochures ou sur notre site internet, sans demander d'indemnisation. Cette autorisation est consentie à titre gracieux à l'association « Laudinie ».

J'autorise l'encadrement des séjours à transporter mon enfant dans un véhicule personnel ou particulier, autocar, minibus, le cas échéant, dans le cadre des stages et de ses activités.

J'autorise mon enfant à utiliser son téléphone portable lorsque l'activité physique le nécessite, notamment lors de la course d'orientation dans laquelle il est localisé afin de valider les points de passage.

L'enfant est actuellement couvert par un contrat d'assurance pour la garantie de responsabilité civile par le biais d'un adulte responsable. Je m'engage, en cas de sinistre imputable à la responsabilité de mon enfant, à prendre à ma charge, le montant de la franchise due au tiers lésé.

Nom de l'assurance : Numéro du contrat :

Fait à

Signature du représentant légal :

(Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé – bon pour autorisation »)

Le

Email : stage.laudinie@gmail.com

Adresse : 17, route de Laudinie – 12270 LA FOUILLADE

Téléphone : 07 69 23 15 80

FORMULAIRE FINANCIER

NOM : Prénom :

Semaines choisies : (cochez la ou les cases correspondantes à la semaine choisie)

- Du lundi 2 au vendredi 6 août 2021
- Du lundi 9 au vendredi 13 août 2021
- Du lundi 16 au vendredi 20 août 2021

Attention : L'association Laudinie se réserve le droit d'annuler une ou plusieurs semaines de stage si le nombre de participants est inférieur à 10 sur une semaine.

Formules choisies :

- Prix « demi-pension 5 jours »
Nombre d'enfant(s) : x 225 € = €
- Prix « pension complète 5 jours »
Nombre d'enfant(s) : x 295 € = €

MONTANT TOTAL = €

Acompte de 100 € ou totalité à joindre impérativement au dossier = €
(avec le Nom Prénom du stagiaire au dos du chèque)

Total du solde restant à régler le premier jour du stage = €

En cas d'annulation du stage pour les raisons précisées ci-dessus, l'intégralité du solde envoyé vous sera restitué.

Signature du responsable légal :

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

NOM Prénom

Licencié dans un club de sport : OUI NON

Sport : Numéro de licence :

Club :

Nombre d'année(s) de pratique :

Nombre d'entraînement(s) par semaine : 1 2 3 4 5

Taille : cm Poids : kg Pointure :

Autres sports, loisirs, passions ...

.....

Si votre enfant n'est pas licencié dans un club de sport, vous devez fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive complété par le médecin de l'enfant. Sans licence ou certificat médical, l'enfant ne pourra pratiquer d'activités sportives durant le séjour.

Équipement :

Le premier jour du stage, le stagiaire se verra remettre un sac, une gourde et un maillot floqué à son effigie (prénom ou surnom). Les renseignements ci-dessous sont nécessaires à la commande.

Taille (ex : XS, S, M, L...) du maillot : ...

Prénom ou surnom à floquer au dos :


MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code De l'action Sociale et des Familles

**FICHE SANITAIRE DE
LIAISON**
1 – ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT : ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 – RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? 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.
L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Email : stage.laudinie@gmail.com

Adresse : 17, route de Laudinie – 12270 LA FOUILLADE

Téléphone : 07 69 23 15 80

