



Dossier d'inscription

Séjour "L'aventure normande"

Du lundi 05 au mardi 13 août 2024



Carte d'identité du jeune :

Tu es :  

Ton nom :

Ton prénom :

Ta date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Ton niveau en ski :

Ta pointure :

Ton poids :

Les responsables légaux

Le père

Nom :

Prénom :

 Téléphone :

 E-mail :

 Adresse :

.....

La mère

Nom :

Prénom :

 Téléphone :

 E-mail :

 Adresse (si différente du père) :

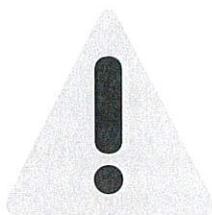
.....

Numéro de sécurité sociale :

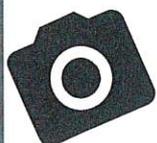
Numéro allocataire CAF :

Bénéficiez vous de la CMU ? Oui Non

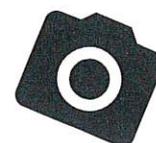
Observations à prendre en compte durant le séjour (Régime alimentaire spécifique, PAI etc...) :



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



Le droit à l'image



Lors du séjour, nous serons amenés à prendre des photos des jeunes, notamment en groupe. Ces photos seront utilisées uniquement pour des publications sur le blog du séjour, les affiches ou les plaquettes concernant les séjours.

- J'accepte que mon enfant soit photographié/filmé
- Je refuse que mon enfant soit photographié/filmé

Les pièces à joindre au dossier

- La fiche sanitaire ainsi que la copie des vaccinations à jour
- Photocopie de la carte vitale
- Photocopie de la mutuelle
- Photocopie CMU (si bénéficiaire)



L'inscription sera prise en compte uniquement si un premier paiement est joint au dossier

Autorisation parentale

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales du séjour, déclare y souscrire et inscrire mon enfant à participer à toutes les activités prévues. D'autre part je m'engage à rembourser (s'il y a lieu) les frais médicaux engagés.

à

Le père

La mère

le

(signature obligatoire)

Cadre réservé au service jeunesse

Dossier reçu le :

Quotient CAF :

Dossier complet incomplet

Date du complément :



Conditions générales du séjour "L'aventure normande"

Départ

Lundi 05 août 2024
à 10h devant la mairie

Séjour ouvert aux
collégiens et
lycéens
erquinghemmois
de 16 ans max

Normandie

St-Pierre-de-
Manneville

Gîte du Valnaye

Archery battle, escape
game, accrobranche,
château de Beaumesnil

Retour

Mardi 13 août
à 16h devant la mairie



Respect
entre tous

Participation aux
tâches de la vie
quotidienne

Participation aux
activités et
animations proposées

Les attentes envers les jeunes



Le tout en profitant
de ses vacances !



Toute attitude ou comportement inacceptable (dangereux, violent, nuisible pour le groupe ou refus des règles définies) peut amener le jeune à être renvoyé dans sa famille. Les frais alors engagés seront intégralement à la charge des parents et aucun remboursement du séjour ne sera effectué.

Les modalités de paiement

→ La participation familiale est fixée en fonction des quotients CAF et payable en deux versements

Erquinghemmois
QF ≤ 369

Erquinghemmois
370 ≤ QF ≤ 600

Erquinghemmois
QF ≥ 601

187,75€

198,05€

208,35



Le remboursement sera possible uniquement sous certaines conditions

→ Présentation d'un certificat médical interdisant la participation au séjour

→ Soucis familial imprévu



Avant le 24 juin : Remboursement de la totalité



Après le 24 juin: le premier versement restera acquis à la mairie, sauf si la place est pourvue par un autre jeune.

Pour les paiements par chèque l'ordre est : *régie unique Erquinghem-Lys*



Fiche sanitaire de liaison

Informations nécessaires en cas d'urgence

L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : Féminin Masculin
Établissement scolaire fréquenté : _____
Classe : _____

VACCINATIONS

(se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

Obligatoires

Diphtérie* ____ / ____ / ____	Coqueluche ____ / ____ / ____
Tétanos* ____ / ____ / ____	Haemophilus ____ / ____ / ____
Poliomyélite* ____ / ____ / ____	Pneumocoque ____ / ____ / ____
Rougeole Oreillon Rubéole ____ / ____ / ____	

(*) Rappel à 6 ans et entre 11 et 13 ans - le DTP est OBLIGATOIRE pour tous les enfants.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Poids : _____ kgs Taille : _____ cm
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 donné sans PAI.

TROUBLES DE SANTÉ

Allergies alimentaires : Oui* Non Précisez la cause : _____
Allergies médicamenteuses : Oui* Non Précisez la cause : _____
Allergies asthme : Oui* Non Précisez la cause : _____
Autres allergies : Oui* Non Précisez la cause : _____

(*) Si oui, joindre un PAI précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

AUTRES DIFFICULTÉS DE SANTÉ

Votre enfant présent-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ?

Oui

Non Précisez :

Fait-il l'objet d'un P.A.I. ?

Oui

Non

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Votre enfant porte :

des lunettes

des lentilles

des prothèses auditives

un appareil dentaire

autre, précisez : _____

Nom du médecin traitant : _____ Tel: _____

PRATIQUE ALIMENTAIRE PARTICULIERE

Végétarien (sans viande sans poisson)

Sans viande

Sans porc

autre, précisez : _____

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : _____

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant _____

- certifie exact l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler toutes modifications,

- autorise le ou la responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

Fait à

Le ___ / ___ / ___

Signature :

Les informations personnelles recueillies dans ce document, sont obligatoires et nécessaires pour inscrire votre enfant et assurer la gestion des services proposés par la collectivité (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données). Ces informations sont enregistrées par le service jeunesse dans un fichier informatisé pour la préparation et la gestion des temps périscolaires et extrascolaires et notamment le logiciel et le portail famille BL-enfance, mis à disposition par la société Berger-Levrault, accessible depuis le site Internet de la commune.