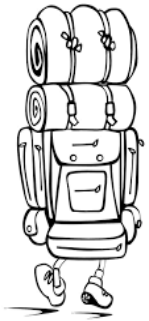
2021/séjour Les Ados sur la colline -11/14 ans - feuille d'inscription à remplir et signer



Le jeune en vacances !

Nom : …… Prénom : ……
Date de naissance : ……../……../…….. Sexe : □M □F
Lieu de naissance : ……...
Adresse : ……
Code postal : …….. Ville : ……..

Autres informations susceptibles d'intéresser la direction du séjour ou tout souhait concernant votre enfant (légales, alimentaires, physiques, morales…) :

……
……
……
……
……

Les référents du quotidien !

□ mère □ père □ travailleur social □ MECS□ famille d'accueil □ autre ……..
Nom, Prénom :……
Mail : ..…….....téléphone : ……..…….
En cas d'absence du responsable pendant le séjour, prévenir :
Nom, Prénom : ……...……..……
Mail : …….…….....téléphone.....
Lien avec l'enfant : …..……

Les transports jusqu'à la Maraude IMPORTANT !

Les allers et retours sont à votre charge.
Les arrivées se font le lundi entre 10h et 12h,
les départs se font entre 14h et 16h.

Qui amène l'enfant le lundi ?
□ parents □ travailleur social □ foyer □ taxi:
Coordonnées et numéro de portable :
……
……
……

Qui vient chercher l'enfant au retour ?
□ parents □ travailleur social □ foyer □ taxi:
Coordonnées, numéro de portable :
……
……
……

association la Maraude
tel-fax: 05.61.96.82.08
contact@la-maraude.fr
www.la-maraude.fr

Solde du séjour du : ……..au …… 2021	
Soit …….. Jours X 75€	=……..€
- réductions CAF: Pensez à nous joindre vos justificatifs	=……..€
- autres:	=……..€
SOLDE:	=……..€

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions financières de la Maraude en ce qui concerne l'annulation. Tout séjour annulé 10 jours avant son début sera dû.
Fait à ……
le……
Signature du (des) responsable(s) de l'enfant

DOCUMENTS A JOINDRE A LA FEUILLE D'INSCRIPTION

□ **La fiche sanitaire remplie**
□ **Les justificatifs de couverture sociale**
□ **Le justificatif CAF si nécessaire**
□ **Le trousseau rempli dans la valise**

Autorisations parentales

Nous soussigné(e)(s) …… □père □mère □parents □tuteur légal
Nom de l'enfant : …… Prénom : ……
inscrit au séjour organisé par l'association La Maraude :

□ **autorise** mon enfant - à participer aux activités du séjour (le projet pédagogique est à votre disposition sur demande et sur le site internet)

□ **autorise** que les photos de mon enfant, prises pour et au cours du séjour, soient utilisées sur le site internet de l'association et sa page facebook.

□ **autorise**, en cas d'urgence, toute intervention thérapeutique ou chirurgicale nécessaire pour mon enfant, y compris l'anesthésie, qui serait décidée par un médecin et rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

□Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
Fait ……le……
Signature du (des) responsable(s) de l'enfant :

MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
FICHE SANITAIRE DE LIAISON DE L'ENFANT

NOM :	**PRENOM :**

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par le Service Animation Jeunesse. Elle évite de vous munir de son carnet de santé.

1- <u>VACCINATIONS</u> (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	**OUI**	**NON**	**DATES DES DERNIERS RAPPELS**	**VACCINS RECOMMANDES**	**DATES**
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
OU DT Polio				Autres (préciser)	
OU Tétracoq				BCG	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION.
Attention, le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

<u>2 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :</u>

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).**

<u>Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.</u>

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES ALLERGIES SUIVANTES :

- ASTHME ☐ Oui ☐ Non
- ALIMENTAIRES ☐ Oui ☐ Non
- MEDICAMENTEUSES ☐ Oui ☐ Non
- AUTRES (animaux, plantes, pollen…) ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les **signes évocateurs** et la **conduite à tenir (Si automédication le signaler).**

……
……..

Le mineur présente-t-il un **problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales** (informations sous pli cacheté), des **précautions à prendre** et des **éventuels soins à apporter** ? ☐ Oui ☐ Non

……
……

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole ☐ Oui ☐ Non	Varicelle ☐ Oui ☐ Non	Angine ☐ Oui ☐ Non	Coqueluche ☐ Oui ☐ Non	Rhumatisme articulaire aigu
Oreillons ☐ Oui ☐ Non	Otite ☐ Oui ☐ Non	Rougeole ☐ Oui ☐ Non	Scarlatine ☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

<u>3 – RECOMMANDATION UTILES DES PARENTS :</u>

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, énurésie nocturne :

……
……

<u>4 – RESPONSABLE DU MINEUR :</u>

NOM : …… PRENOM : …….
TEL DOMICILE …… TEL TRAVAIL : …….. TEL PORTABLE …….
NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT (facultatif) : ……
N° SECURITE SOCIALE (dont dépend l'enfant) : **……..(OBIGATOIRE)**

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

DATE : **SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL ☐**

La Maraude, 09800 ARROUT
Tel.fax: 05.61.96.82.08
contact@la-maraude.fr

Mes habits sont marqués, très efficacement je ne veux pas les perdre !

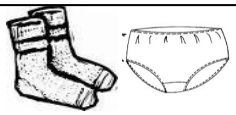
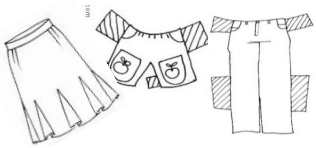
VACANCES À LA MARAUDE:
NOM:
PRÉNOM:

.....

.....

AUTOMNE

Chaque jeune est accompagné par ses animateurs et animatrices à s'occuper de son linge, quotidiennement. Pour cela, il est impératif que toutes ses affaires soient marquées. Il est aussi recommander de prévoir des habits et chaussures « TOUT TERRAIN»

Les habits que je porte le jour de l'arrivée, sont aussi marqués et notés		**COMBIEN**	**Alors je les décris exactement, comme ça je suis sûr de les retrouver sans difficulté**
	6 paires de chaussettes et 6 culottes		
	4 tee-shirts, manches courtes 4 manches longues		
	Des pulls, il fait froid le soir en montagne au moins 3		
	Mes pantalons tout terrain , j'en prends 5, aussi des shorts, au moins 2		
	2 paires de chaussures, d'aventures et une paire de bottes		
Trousse de toilette	brosse à dents, dentifrice, shampoing (et anti-poux), savon et 1serviette		
Pyjama	2 pyjamas bien chauds et une paire de chaussons		
Pour l'aventure : c'est indispensa-	Un bon duvet, un sac à dos et un k-way, un manteau, une gourde, Une casquette		
AUTRES, Pour mon confort, c'est facultatif !	5€ d'argent de poche, des enveloppes timbrées, Mon oreiller Une lampe de poche		

TOUS LES ECRANS : PORTABLES ET AUTRES JEUX VIDEOS NE SONT PAS AUTORISES A LA MARAUDE pour profiter pleinement de la nature et des copains !

PAR CONTRE TU PEUX AMENER TON INSTRUMENT DE MUSIQUE, TON DIABOLO OU TOUT AUTRE OBJET DE CREATION