

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 (légal, 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: <u>Pensez à nous joindre vos justificatifs</u>	=€
- 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

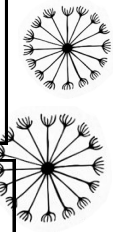
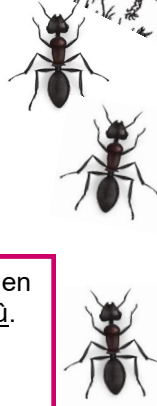
DOCUMENTS A JOINDRE A LA FEUILLE D'INSCRIPTION

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
Signature du (des) responsable(s) de l'enfant :



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

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphthérie				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.

2 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :

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 pris sans ordonnance.

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 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Varicelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Angine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Coqueluche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rhumatisme articulaire aigu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Oreillons <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Otite <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rougeole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Scarlatine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

3 – RECOMMANDATION UTILES DES PARENTS :

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

.....

.....

4 – RESPONSABLE DU MINEUR :

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 !



ETE



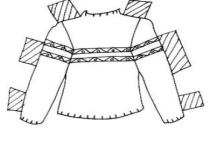
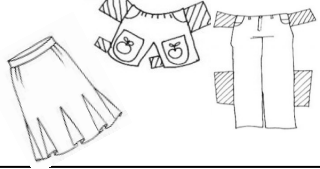

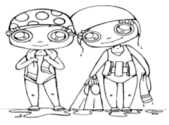

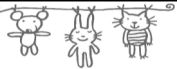

.....

La Maraude toute entière s'affaire à laver, trier et distribuer le linge. Nous vous remercions de marquer efficacement toutes les affaires. Dans le cas contraire, nous ne pourrions pas garantir le contenu de la valise.

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

	<p>6 paires de chaussettes et 6 culottes</p>		
	<p>Mes tee-shirts, manches courtes ou débardeurs ? Il m'en faut 6</p>		
	<p>Des pulls, il fait froid le soir en montagne au moins 3</p>		
	<p>Mes pantalons tout terrain, j'en prends 3, aussi des shorts, au moins 2, et mes jupes, 2 aussi</p>		
	<p>Deux paires de chaussures, d'aventures et des sandales</p>		
	<p>Pour la piscine Pour la piscine, maillot, casquette, , serviette de bain</p>		
	<p>Trousse de toilette ma brosse à dents, et mon dentifrice shampoing (et anti-poux), savon et 1serviette</p>		
	<p>Pyjama 2 pyjamas tout doux</p>		
	<p>Pour l'aventure : c'est indispensable ! un bon duvet, un sac à dos; un k-way, une gourde,</p>		
<p>AUTRES, Pour mon confort, c'est facultatif !</p>	<p>5€ d'argent de poche, des enveloppes timbrées, Mon oreiller Une lampe de poche</p>		

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