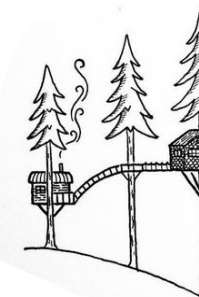


2021/séjour Maraudeur-6-12ans - feuille d'inscription à remplir et signer



L'Enfant 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 14h et 16h,
les départs se font le dimanche 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 le dimanche ?

☐ 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 :au2021

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.

Faitle.....

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- VACCINATIONS (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.

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 ☐ Oui ☐ Non	Varicelle ☐ Oui ☐ Non	Angine ☐ Oui ☐ Non	Coqueluche ☐ Oui ☐ Non	Rhumatisme articulaire aigu ☐ Oui ☐ Non
Oreillons ☐ Oui ☐ Non	Otite ☐ Oui ☐ Non	Rougeole ☐ Oui ☐ Non	Scarlatine ☐ Oui ☐ 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) :(Obligatoire)

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



VACANCES À LA MARAUDE:

NOM:
PRÉNOM:

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

La Maraude toute entière s'affaire à laver, trier et distribuer le linge. Nous vous remercions de marquer efficacement toutes les affaires des enfants. 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



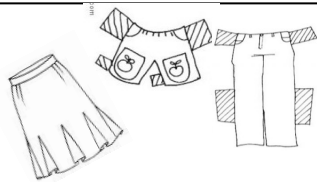
6 paires de chaussettes
et 6 culottes



Mes tee-shirts, manches
courtes ou débardeurs ?
il m'en faut 6



Des pulls, il fait froid le
soir en montagne
au moins 3



Mes pantalons tout terrain,
j'en prends 3, aussi des
shorts, au moins 2, et mes
jupes, 2 aussi



Deux paires de chaussures,
d'aventures et des sanda-
les



**Pour la
piscine**

Pour la piscine,
maillot, casquette, , ser-
viette de bain



**Trousse
de toilette**

ma brosse à dents, et mon
dentifrice shampoing (et
anti-poux), savon et
1serviette



Pyjama

2 pyjamas tout doux



**Pour l'aventu-
re : c'est in-
dispensable !**

un bon duvet, un sac
à dos; un k-way, une
gourde,

**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 !**