2022/Maraudeurs-6-12 ans- fe	euille d'inscrip	tion à remplir et signer	
Many -		Solde du séjour du :au	2022
L'Enfant en vacances! Nom: Prér Date de naissance:/		76 euros x nombre de jours	=€
Lieu de naissance : Adresse : Code postal : Ville :		- réductions CAF: Pensez à nous joindre vos justificatifs	=€
The state of the s		- autres:	=€
Autres informations susceptibles d'i séjour ou tout souhait concernant votre enfant (lé physiques, morales):	égales, alimentaires,	SOLDE:	=€
Les référents du quotidien !		Je reconnais avoir pris connaissance des disposition ce qui concerne l'annulation. <u>Tout séjour annulé 10</u> Fait à	jours avant son début sera dû.
□ mère □ père □ travailleur social □ MECS□ famille d'ac Nom, Prénom : Mail :	r:	•	EUILLE D'INSCRIPTION stificatifs de couverture social busseau rempli dans la valise
Les transports jusqu'à la Maraude IMPORTANT! Les allers et retours sont à votre charge.	association la Maraude tel-fax: 05.61.96.82.08	Autorisations parentales Nous soussigné(e)(s)	□père □mère □parents □tuteur légal
Les arrivées se font entre 10h et 12h Les départs se font entre 14h et 16h	contact@la-maraude.fr	□ autorise mon enfant - à participer aux activités du séjo disposition sur demande et sur le site internet)	ur (le projet pédagogique est à votre
Qui amène l'enfant ? □ parents □ travailleur social □ foyer □ taxi:	www.la-maraude.fr	□ autorise que les photos de mon enfant, prises pour et le site internet de l'association et sa page facebook.	au cours du séjour, soient utilisées sur
Coordonnées et numéro de portable : Qui vient le chercher ? □ parents □ travailleur social □ foyer □ taxi: Coordonnées, numéro de portable :	maraud	□ autorise, en cas d'urgence, toute intervention thérapeu mon enfant, y compris l'anesthésie, qui serait décidée par l'état de santé de mon enfant. □Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fi Fait	che.
	la colonie de vacances où se fabriquent les histoires	2.3	

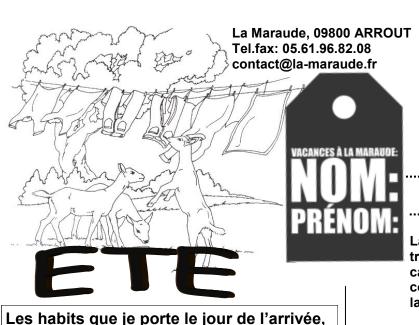
MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS FICHE SANITAIRE DE LIAISON DE L'ENFANT

NOM:	NOM: PRENOM:								
Cette fiche permet de recue	eillir des inform	ations utile	es pendant	les activit	és ou sé	eiours organisés par le Se	rvice Animo	ation Jeunesse.	
le évite de vous munir de			,			,			
- VACCINATIONS (se r	éférer au car	net de sa	1		ats de v	vaccinations)			
VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES N DERNIERS RAPPELS		RS VACCINS RECOMMANDES		. D.	DATES	
Diphtérie			107.11		Coque	eluche			
Tétanos					Hépat				
Poliomyélite					Rubéo	le-Oreillons-Rougeole			
OU DT Polio						(préciser)			
OU Tétracoq LE MINEUR N'A PAS LE					BCG				
— RENSEIGNEMENTS C uit-il un traitement méd oui, joindre une ordon mballage d'origine ma ucun médicament ne p ENFANT A-T-IL DEJA E ASTHME ALIMENTAIRES MEDICAMENTEUSE AUTRES (animaux, oui, précisez la cause d e mineur présente-t-il un nformations sous pli cad	nance récente rquées au na courra être pr EU LES ALLER ES plantes, polle de l'allergie, l problème de	Oui e et les m m de l'er is sans or GIES SUI' [en) es signes e santé po cautions	Non nédicamen nfant avec rdonnance VANTES: Oui Oui Oui Oui Cui Oui Avocateu articulier q à prendre	Non Non Non Non Non tre et la c	conduit	te à tenir (Si automédi transmission d'inform	cation le s	ignaler). édicales □ Non	
		•	•••••	•••••	•••••		•••••		
enfant a-t-il déjà eu les					1	Ca assals also	DL	atama a met - 1	
Rubéole	Varicell			ngine □ N		Coqueluche	Knuma	tisme articula	
Out Non	Oui O	Non		Oui Nor		Oui Non	_	aigu	
Oreillons	Otite			ougeole		Scarlatine		Out II Nam	
□ Oui □ Non	□ Oui □	Non	ЦΟ	ui 🗆 N	on	☐ Oui ☐ Non		Oui 🛮 Non	
RECOMMANDATION	UTILES DES F	ARENTS	•						
t de lunettes, de lentilles, d			 '	nporteme	nt de l'e	enfant, difficulté de somm	eil. énurési	e nocturne :	
				-					
					• •				
- RESPONSABLE DU MI	NEUR :								
OM :			P	RENOM	١:		•••••		
L DOMICILE									
OM ET TELEPHONE DU									
SECURITE SOCIALE (de									
déclare exacts les renseign	•	•						,	
utorise le responsable de	= '-						, hospitalis	ation, interve	

chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

DATE:

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL



re: c'est in-

dispensable!

AUTRES,

Pour mon

facultatif!

confort.

c'est

à dos; un k-way, une

gourde, une casquette

des enveloppes tímbrées,

5€ d'argent de poche,

une lampe de poche

Mon oreiller

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 pourrons 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 paíres 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		
3 pantalons tout terrain au moins 2 shorts, et 2 jupes aussi	,	
Deux paíres de chaussures, d'aventures et des sanda- les		
Pour la piscine Maillot de bain et serviett de bain	е	
Trousse de toilette brosse à dents, dentifrice shampoing (et anti-poux), savon et 1serviette		
Pyjama 2 pyjamas tout doux Des chaussons		
Pour l'aventu- un bon duvet, un sa	c	TOUS LES ECRANS : PORTABLES ET

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