

# Périgord Evasion



## *Les colos de Patou*



*Le bourg - 24320 Bertric Burée - 05 53 90 39 82  
Siret 82442344600015 - perigordevasion@gmail.com*

### **DOSSIER D'INSCRIPTION**

**Merci de remplir cette fiche aussi complètement que possible**

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez en choisissant un séjour Périgord Evasion pour les vacances de votre enfant et avons le plaisir de vous adresser son dossier d'inscription.

Nous souhaitons attirer votre attention sur quelques points particuliers à respecter lorsque vous remplirez ce dossier et notamment sur les dispositions médicales relatives au suivi sanitaire des mineurs en centre de vacances imposées par le Ministère des Solidarités et de la Cohésion Sociale.

A ce titre, nous vous prions d'être particulièrement vigilants en complétant scrupuleusement chaque paragraphe du dossier ci-après. La partie « renseignements médicaux » doit être accompagnée des informations et documents suivants :

- Copie du carnet de vaccinations (à joindre au dossier);
- Antécédents médicaux, chirurgicaux et/ou comportementaux (considérés par les parents ou le responsable légal du mineur comme susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement du séjour) ;
- Pathologies chroniques ou aiguës en cours.

Cette démarche est faite uniquement dans le but d'assurer une plus grande sécurité médicale de chaque enfant qui nous est confié.

De plus, vous trouverez ci-joint, les documents types suivants :

- Le trousseau du séjour (il devra être glissé dans la valise de l'enfant),
- Le formulaire d'autorisation de diffusion d'image.

Ce dossier COMPLET devra nous être retourné au plus tard **1 mois avant le départ**. Nous pourrions, en cas de dossier incomplet, refuser le départ de l'enfant.

Assurés de votre compréhension et de votre diligence, nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de nos sentiments distingués.

**La Présidente,  
Patricia Bonnet.**

# FICHE D'INSCRIPTION ET SANITAIRE

Photo :

Choix du séjour : **Eté 1** **Eté 2** **Hiver** (entourer l'option choisie)

Photo à coller  
ou à agraffer

(obligatoire  
si 1<sup>ère</sup>  
inscription)

## Le participant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  F  M Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Le participant sait-il nager ? :  OUI  NON – Selon les séjours (cf. page 1), joindre le test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques (**indispensable à la pratique des activités nautiques**).

Activité sportive régulièrement pratiquée : \_\_\_\_\_

L'enfant a-t-il des affinités avec d'autres participants du séjour (souhait d'intégrer une même chambre ou un même groupe d'activité – le directeur en tiendra compte dans la mesure du possible) ?  OUI  NON

Si oui, préciser (NOM, Prénom) : \_\_\_\_\_

## Le responsable légal du participant

Père  Mère  Autre : \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☎ Travail père : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☎ Travail mère : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☎ Portable père : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☎ Portable mère : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

@ Adresse Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Etat civil :  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Vie maritale

Numéro de sécurité sociale :

Centre payeur (adresse) : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'absence des parents (*notamment en cas de renvoi*) :

Monsieur  Madame \_\_\_\_\_ Lien de parenté avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☎ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☎ Professionnel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Renseignements sanitaires concernant le participant

Taille (hauteur en cm) : \_\_\_\_\_ cm Poids : \_\_\_\_\_ kg Pointure : \_\_\_\_\_ Groupe sanguin : \_\_\_\_\_

L'enfant bénéficie-t-il de la CMU (Couverture Maladie Universelle) ?  Oui  Non

*Si oui joindre **obligatoirement** une photocopie de l'attestation CMU en cours de validité pendant toute la durée du séjour.*

**VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant) et joindre une **copie du carnet de vaccination ou carnet de santé à jour**. Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. Attention le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

VACCINS OBLIGATOIRES	Dates des derniers rappels	VACCINS RECOMMANDES	Dates
Diphtérie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____	Hépatite B	_____
Tétanos <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____	Rubéole-Oreillons-Rougeole	_____
Poliomyélite <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____	Coqueluche	_____
Ou DT Polio <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____	Autres (préciser) _____	_____
Ou Tétracocq <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____	_____	_____
BCG <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____	_____	_____

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

ANGINES :  Oui  Non

RHUMATISMES :  Oui  Non

SCARLATINE :  Oui  Non

OTITES :  Oui  Non

COQUELUCHE :  Oui  Non

ROUGEOLE :  Oui  Non

ASTHME :  Oui  Non

OREILLONS :  Oui  Non

CONVULSIONS :  Oui  Non

RUBEOLE :  Oui  Non

VARICELLE :  Oui  Non

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ?  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 administré sans ordonnance.*

### ALLERGIES

ASTHME :  Oui  Non

MEDICAMENTEUSES :  Oui  Non

ALIMENTAIRES\* :  Oui  Non

AUTRES : \_\_\_\_\_

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) : \_\_\_\_\_

*\*Pour les allergies spécifiques, un document de prévention de ces allergies vous sera transmis afin de prendre en charge au mieux l'allergie de l'enfant.*

**REGIME ALIMENTAIRE**  pas de régime particulier  Sans porc  Sans viande  Autre : \_\_\_\_\_

**LES DIFFICULTES DE SANTE** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...). Précisez les dates et les précautions à prendre : \_\_\_\_\_

**RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS** Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... Précisez : \_\_\_\_\_

L'enfant mouille-t-il son lit ? Régulièrement  Oui  Non Occasionnellement  Oui  Non

*Dans l'affirmative, ajouter 2 pyjamas au trousseau*

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ?  Oui  Non





## REGLEMENT INTERIEUR JEUNES

Pour que chaque jeune puisse profiter pleinement d'un agréable séjour, nous avons mis en place ce règlement intérieur reprenant certaines règles de vie élémentaires et nécessaires au bon fonctionnement d'un centre de vacances. Il a pour but de garantir la quiétude du groupe, la protection des individus en toute circonstance et permettre à chacun de s'épanouir selon ses besoins et ses aspirations.

Nous veillons donc, avec la collaboration de TOUS - collectivités, parents, enfants, équipes d'encadrement et directeurs - à ce que chacun en prenne connaissance et s'engage à le respecter et à le faire respecter.

En s'inscrivant à l'un de nos séjours, chaque jeune s'engage à :

- **Participer à la vie collective.**
- **Respecter les règles** mises en place par l'équipe pédagogique et l'organisme et, notamment, les horaires définis pour la bonne marche du centre (lever, coucher, repas...), les règles de vie, le bon déroulement des activités. La mixité est interdite dans les lieux de sommeil et les relations sexuelles non admises.
- **Respecter les règles de sécurité** inhérentes aux activités.
- **Respecter le matériel** quel qu'il soit. Tout acte de vol, vandalisme, « casse » volontaire entraînera une demande de réparation pécuniaire du préjudice. Nous ne couvrirons en aucun cas ces actes et dégageons totalement notre responsabilité si une plainte était portée par les victimes à l'encontre des auteurs.
- **Ne pas fumer dans les locaux**, les chambres, les tentes ou l'enceinte du centre. A ce sujet, il incombera au directeur du séjour et à son équipe de définir lors d'une première réunion avec les jeunes en début de séjour, les lieux et moments de la journée où fumer sera autorisé (uniquement pour les jeunes de plus de 16 ans). Tout espace fumeur sera strictement interdit aux non-fumeurs.
- **Respecter les autres par son attitude et son langage**, et notamment respecter l'équipe pédagogique, le personnel technique, les prestataires et les autres participants. Aucune forme d'impolitesse, d'agression verbale ou physique ne sera tolérée.
- **Ne pas jouer le rôle de chef de bande** ou de meneur dans le seul but de déstabiliser un individu ou le groupe lui-même.
- **Ne pas introduire ou utiliser de produit ou objet prohibé**, interdit par la loi (drogue, alcool, arme...) dans l'enceinte du centre ou à l'extérieur.

En cas de manquement ou de non-respect de tout ou partie de cette réglementation, nous assumerons nos responsabilités afin de protéger le groupe et nous nous réservons le droit de renvoyer sur le champ celui ou celle qui en sera à l'origine.

Nous informerons immédiatement les responsables des collectivités, les parents, et organiserons avec eux le retour de la personne fautive. Tous les frais qui en découleront seront totalement à la charge des parents. Aucun remboursement ne sera effectué pour séjour non complet.

Le jeune ne sera par ailleurs plus accepté dans un séjour postérieur.

Dans les cas réputés graves, nous nous réservons le droit de signaler toute faute caractérisée à la police ou à la gendarmerie et en informerons la Direction de la Jeunesse et Sports locale.

### **TELEPHONE PORTABLE – OBJETS DE VALEUR (MP3, bijoux, vêtements de marque, ...)**

**Bien que fortement déconseillée**, l'utilisation du téléphone portable fera l'objet d'un encadrement bien compris. D'autre part, en cas de vol, perte ou dégradation, la responsabilité du directeur et de l'équipe d'encadrement ne pourra en aucun cas être engagée.

Nous déclinons toute responsabilité en cas de vol, dégradation ou perte de toute somme d'argent ou objet de valeur dont la garde ne nous aurait pas été formellement confiée.



## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e), .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

autorise l'association « Périgord Evasion » à me photographier et me filmer dans le cadre des différents évènements que l'association organise, et notamment les séjours "Les colos de Patou".

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de « Périgord Evasion » qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Date et signature :

### **Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e) :**

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Date et signature du parent/représentant légal :