

## FICHE D'INSCRIPTION SEJOURS AVEC NUITEES

**Séjour :** « Mélodie Olympique ! »

**12-14 ans**

○ du Dimanche 28 juillet au samedi 3 août 2024

**Arrivée : A partir de 17h jusqu'à 18h30 - Départ : 12h**

<b>Participant :</b>	Nom	Prénom	
Date de naissance	Age	Sexe <input type="radio"/> Garçon <input type="radio"/> Fille	Classe
<b>Activités :</b>	Nombre d'années de pratique		
Sportive			
Culturelle			
Musicale			
A-t-il déjà effectué des colonies ou stages ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		

<b>Parents 1</b>	Domicile du participant <input type="radio"/>	<b>Parents 2</b>	Domicile du participant <input type="radio"/>
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Tel		Tel	
Mail		Mail	
N° Sécurité sociale		N° Sécurité sociale	
CMU <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <i>Si « oui » fournir l'attestation</i>		CMU <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <i>Si « oui » fournir l'attestation</i>	
<input type="radio"/> Autorité parentale	Numéro Allocataire CAF	<input type="radio"/> Autorité parentale	Numéro Allocataire CAF

Personne à contacter en cas d'urgence	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone
Personne autorisée à venir récupérer l'enfant	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone

### En tant que responsable légal de l'enfant :

- Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et les approuve sans réserve.
- J'inscris mon enfant au séjour désigné ci-dessus
- J'autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées dans le cadre du projet d'activités.
- Je donne mon accord pour que soit effectué tout traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale rendus nécessaires par l'état de santé de mon enfant. Je m'engage à rembourser tous les frais occasionnés de ce fait.
- J'autorise « Musiphiles Familles Rurales » à utiliser la prise de vue et de son de mon enfant sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) ou sur des supports de communication sans limitation de durée.

Fait à

le

Signature portant mention "lu et approuvé"

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

<b>Participant :</b>	Nom	Prénom	Taille
Date de naissance	Sexe <input type="radio"/> Garçon <input type="radio"/> Fille		Poids

<b>Antécédents médicaux</b>	<b>Vaccins</b>	oui	non	date
Indiquez les maladies qu'a déjà eu l'enfant	Diphtérie			
<input type="radio"/> Angine	Tétanos			
<input type="radio"/> Coqueluche	Poliomyélite			
<input type="radio"/> Diphtérie	ou DT Polio			
<input type="radio"/> Oreillons	ou Tétracoq			
<input type="radio"/> Otite	BCG			
Autres	Rubéole/Oreillons/Rougeole			
	Hépatite B			
	Coqueluche			

<b>Allergies</b>	<input type="radio"/> Asthme	<input type="radio"/> Alimentaire	<input type="radio"/> Médicamenteuse	<input type="radio"/> Autre :
Précisez la cause et la conduite à tenir. Si automédication, le signaler				

<b>Hospitalisation</b>	Date	Précaution
<b>Traitement</b>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Joindre l'ordonnance, médicaments dans leur boîte au nom de l'enfant		

Incontinence <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Fille Régulée <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
--	---

<b>Régime alimentaire</b>
---------------------------

<b>Recommandation</b> votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, dentaires, ...
--

Nom et prénom du responsable légal	Date et signature
------------------------------------	-------------------

# Conditions d'inscription

## 1) INSCRIPTION :

**Votre demande est enregistrée dès réception du dossier comprenant la fiche d'inscription, la fiche Sanitaire de liaison et le versement de l'acompte de 140 € + le chèque de solde de 280 €.**

Possibilité de financement via les bons CAF, bourse JPA/Conseil Départemental et autres aides.

## 2) PRIX ET PRESTATIONS :

**420 €** par séjour par enfant

Les tarifs s'entendent hors frais de transport et comprennent :

- l'hébergement en pension complète, draps et couettes compris, les enfants sont logés dans des chambres de 4 à 6 lits avec lavabos et douche, service lingerie dépannage.
- l'encadrement et l'animation proposée, le matériel nécessaire aux activités spécifiques.
- l'assistance sanitaire, l'assurance responsabilité civile.

L'association accepte le paiement du séjour par les moyens suivants : chèque, espèce, chèque-vacances, virement bancaire, bon CAF, bourse JPA/Conseil départemental et prise en charge par un organisme tiers (sous réserve de la fourniture d'une attestation de paiement).

**Réduction de 10 € par enfant d'une même famille si inscriptions multiples.**

## 2) ANNULATIONS :

**Annulation du fait de l'organisateur :**

Nous nous réservons le droit d'annuler un séjour qui ne réunirait pas un nombre suffisant de participant dans ce cas les sommes versées vous seraient remboursées intégralement.

**Annulation du fait du participant :**

3 semaines avant la date de départ : retenue de 30% du prix de séjour.

En cas de maladie : retenue de 15 € sur présentation des justificatifs.

## 3) SANTE :

**La fiche sanitaire de liaison** permet aux adultes du séjour de disposer d'informations sur l'état de santé de l'enfant. Elle permet d'assurer un suivi sanitaire rigoureux. Ce document est aussi présenté aux professionnels de santé, si l'enfant est amené à consulter un médecin au cours de son séjour. Ce document est confidentiel. Seule l'équipe de direction du séjour et la personne en charge du suivi sanitaire des enfants sont autorisées à le lire. Si elles le jugent nécessaire, elles peuvent avertir le personnel d'animation ou le personnel de cuisine de certaines dispositions particulières (ex : une allergie alimentaire).

**Il n'est pas impératif de remplir le tableau des vaccinations.** Une photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant ou un certificat du médecin attestant que les vaccinations sont à jour sont suffisants. Ce document devra être envoyé en même temps que la fiche sanitaire de liaison.

**Il est possible que le Moulin des Sittelles fasse l'avance des frais médicaux** pour un participant. Dans cette éventualité les frais seront à régler en fin de séjour.

Si vous bénéficiez de la CMU (Couverture Mutuelle Universelle) vous êtes dans l'obligation de nous fournir l'attestation avec le dossier d'inscription. Sans cette dernière, nous nous verrons dans l'obligation de vous facturer l'ensemble des frais engagés.