

Fiche d'inscription

Séjour Familles Rurales – PETITES VACANCES 2023

Photo de l'enfant
ou du jeune

CHOIX DU SEJOUR:

SEJOUR « Multi-activité » 7 à 12 ans à Grand-Champ (56)	
Du Dimanche 12 février au Vendredi 17 février 2023	
Du Dimanche 23 avril au vendredi 28 avril 2023	

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

N° de sécurité sociale de l'assuré social de l'enfant (rattachement) :

CAF MSA Autre (précisez) :

Adhérent Familles Rurales 2023

Oui Non

Département :

Association :

SA FAMILLE

IDENTITE DU PARENT 1 ou tuteur légal	IDENTITE DU PARENT 2 ou tuteur légal
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Profession :	Profession :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile : (à compléter seulement si elle est différente de celle de l'autre parent)
Tél. Fixe : Tel portable : Tel pro : _/_/_/_/_ _/_/_/_/_ _/_/_/_/_	Tél. Fixe : Tel portable : Tel pro : _/_/_/_/_ _/_/_/_/_ _/_/_/_/_
Email :	Email :

Situation des parents : Célibataire Vie maritale Pacsés Mariés Séparés Divorcés Veuf.ve

Autorité parentale : conjointe parent 1 parent 2

<p>Facturation :</p> <p>Les factures sont adressées :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Au tuteur légal • <input type="checkbox"/> Par courrier postal <input type="checkbox"/> par mail 	<p>Coût du séjour :</p> <p>Prix du séjour normal 500€</p> <p>Prix du séjour tarif réduit (soumis à approbation de la fédération) 50 €</p> <p>Adhésion à Familles Rurales 23.50 €</p>
---	--

Personnes à contacter et/ou autorisées à venir chercher l'enfant
(Une pièce d'identité sera demandée)

Nom : Prénom : Qualité : Tél :

Nom : Prénom : Qualité : Tél :

DOCUMENTS A JOINDRE

<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison <input type="checkbox"/> Copie des vaccins <input type="checkbox"/> Un exemplaire des Conditions Générales signé <input type="checkbox"/> Bons CAF ou MSA ou autre demande d'aides s'il y a lieu.	<input type="checkbox"/> Une attestation d'assurance au titre de la responsabilité civile (au nom de l'enfant) <input type="checkbox"/> Le règlement du séjour (<i>voir cadre ci-contre</i>), + si prélèvement : RIB
Obtenir le tarif spécifique : fournir le justificatif suivant selon la situation : <ul style="list-style-type: none">• Les enfants issus de familles au QF inférieur à 1200 : fournir l'attestation de la CAF ou MSA,• Les enfants en situation de handicap : un courrier ou autre• Les enfants placés auprès de l'Aide sociale à l'enfance : une attestation de la structure ou famille d'accueil• Les enfants vivant en Zone de Revitalisation Rurale : un justificatif de domicile (facture eau, EDF ou gaz)• Les enfants vivant en quartier prioritaire de la ville : justificatif de domicile en lien avec la structure : PRE, centre social...	

REGLEMENT

Modes de paiement acceptés :
 chèque Virement bancaire chèques vacances espèce (*uniquement au siège*).

Si l'enfant répond à l'un des critères suivants :

- Les enfants issus de familles au QF inférieur à 1200 (fournir l'attestation de la CAF ou MSA),
- Les enfants en situation de handicap,
- Les enfants placés auprès de l'Aide sociale à l'enfance.
- Les enfants vivant en Zone de Revitalisation Rurale (fournir un justificatif de domicile)
- Les enfants vivant en quartier prioritaire de la ville.

Le coût du séjour est de 50 €
 Paiement en 1 fois (23.50 € + 50 €)

Si l'enfant ne répond pas à ces critères, le coût du séjour est de 500 €.
 Paiement en 1 fois (23.50 € + 500€)
 Paiement en 4 fois (23.50 € + 4 x 125€)
 Paiement en 5 fois (23.50 € + 5 x 100€)

*Les 23.50 € correspondent à l'adhésion à Familles Rurales.
Encaissement du premier règlement le mois de l'inscription.
En cas de paiement par chèque (à l'ordre de « Familles Rurales Morbihannaise »). Merci de joindre l'ensemble des règlements avec le dossier d'inscription. Nous ne rendons pas la monnaie sur les chèques vacances.
Le solde doit être réglé **avant** le début du séjour.
En cas d'impossibilité de suivre l'échéancier ci-dessus, nous contacter.*

AUTORISATIONS

Je, soussigné(e), déclare avoir le plein exercice de l'autorité parentale et :
(Rayer en cas de désaccord)

Certifie avoir pris connaissance et accepter les Conditions Générales

Certifie exactes les informations fournies dans cette fiche d'inscription

M'engage à compléter la fiche sanitaire de liaison et n'omettre aucune information importante

Certifie avoir souscrit pour mon enfant une assurance responsabilité civile couvrant toute la période du séjour

- Autorise mon fils/ma fille _____ à participer au séjour proposé par Familles Rurales
- Autorise l'équipe d'encadrement du séjour à prendre toutes les dispositions utiles, en cas d'urgence, en vue de la mise en œuvre pour mon enfant des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer.
- Autorise mon enfant à voyager dans le cadre des activités, en transport collectif et/ou voiture individuelle.
- Autorise seulement les personnes habilitées (mentionnées ci-dessus) à venir chercher mon enfant sur le lieu du séjour.
- Autorise Familles Rurales à reproduire et à diffuser les photographies et/ou vidéos réalisées par Familles Rurales de ma personne ou de celle de mon enfant : dans les journaux de Familles Rurales, ses supports vidéos, les illustrations de ses documents d'information, les illustrations de son site Internet, les insertions dans sa page Facebook mais également sur nos catalogues et nos autres supports publicitaires (site internet, mailing...) pour une durée de 10 ans.

Autorise Familles Rurales à diffuser mes coordonnées pour la mise en place d'un co-voiturage (transport aller/retour)

Oui Non

Fait à :

Le :

Signature du parent 1

Signature du parent 2

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Les données collectées ont pour but l'organisation et la gestion de l'Accueil de loisirs (ou du séjour). Elles ne sont en aucun cas transmises à des tiers. Conformément à la loi « Informatique et libertés » n° 78-17 du 06-01-78, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition des données vous concernant. Pour tout renseignement, merci d'adresser un courrier ou mail à la fédération Familles Rurales Morbihannaise

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Nom et prénom des parents : Téléphone :

P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé) : Oui Non

Médecin traitant :

Nom : Tél. du cabinet :

Adresse :

Vaccinations :

Fournir une photocopie des vaccinations de l'enfant inscrites sur le carnet de santé de l'enfant.
Si le mineur n'a pas eu les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Renseignements concernant le mineur : (Informations nécessaires en cas d'urgence)

Poids : Taille :

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).

Allergies :

Alimentaires : Oui Non :

Médicamenteuses : Oui Non :

Autres (même occasionnelles) : Oui Non :

En cas de réponse positive, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Problèmes médicaux particuliers :

Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ? Oui Non

Lesquels ?

.....
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

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

.....
.....
.....

INFORMATIONS SPORTIVES : Mon enfant sait nager : Oui Non

Signature du parent 1 ou représentant légal :

Signature du parent 2 ou représentant légal :