

AUTORISATION CAMPS

Je soussigné.....

Père, mère, tuteur de l'enfant.....

Autorise mon fils, ma fille (1) :

1. A se baigner à la piscine de Kergaher
2. A se baigner à la mer
3. A faire de l'équitation
4. A pratiquer une activité nautique, voile ou canoë, sur la Laïta et participer aux activités du centre..(JOINDRE UN CERTIFICAT D'APTITUDE AUX ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES)

A..... le

Signature :

Je soussigné.....

Père, mère, tuteur de l'enfant.....

Autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

Prescriptions spéciales à préciser :

A..... le

Signature :

(1) rayer les mentions inutiles.

Pour tous renseignements :

FLK Gymnase de Keryado
28 rue de Kersabiec — 56100 LORIENT
Tél. : 02 97 83 81 64

FICHE DESTINEE AU DIRECTEUR DU CENTRE (à remplir par la famille)

Séjour : **Mini-Camp Tipi** :.....

Du **.. / . / 2010** au **.. / . / 2010**

NOM DE L'ENFANT :

Coller ici
une photo
récente

Prénom :..... Sexe : M — F Nationalité :.....

Né(e) le à Age :.....

Adresse :.....

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

Nombre de frère et sœurs :.....Ecole fréquentée :.....

Responsable légal de l'enfant : PERE — MERE — TUTEUR (1)

Nom..... Prénom.....

Téléphone (domicile)..... Tél. travail ou portable.....

Profession de la mère..... Employeur.....

Profession du père..... Employeur.....

N° S.S. ou autre..... Caisse.....

N° CAF..... Caisse.....

N° Mutuelle..... Organisme.....

Cachet & adresse de l'association,
 Organisme ou assistance sociale
 Si l'enfant est pris en charge

Nom du responsable, éducateur ou de l'assistante sociale.....

Téléphone.....(joindre le dossier si l'enfant est suivi)

(1) Rayer les mentions inutiles

FICHE COMPTABLE

FRAIS DE SEJOUR :

Aides financières prévues :

Etiquettes CAF _____
Bons Ville _____
Bons JPA..... _____
Autres (coordonnées) _____
Arrhes _____

TOTAL _____

SOMME DUE PAR LA FAMILLE

Paiement : les familles affiliées aux Caisses d'Allocations Familiales bénéficient d'une réduction contre remise de prise en charge par la caisse.

N'oubliez pas de compléter vos feuilles de demande d'allocations et de nous les faire parvenir lors du paiement du séjour (bons vacances, chèques vacances, bons JPA, réduction C.E. de la SBFM, etc.)

Les candidatures seront homologuées dans l'ordre de réception des feuilles avec un versement de **50.00 € d'arrhes.**

Les arrhes seront gardées en cas de désistement dans les 3 semaines précédant le départ.

Visite au centre de vacances

Prise en charge : L'enfant ne pourra être confié par le Directeur du Centre aux parents ou à toute autre personne que sur la demande écrite et signée du responsable légal (imprimé de décharge de responsabilité) qui déchargera le Directeur de toute responsabilité.

Trousseau : Toutes les pièces du trousseau devront obligatoirement être marquées du nom et prénom de l'enfant sur bandes tissées cousues. (la fiche sera fournie à l'inscription)

Fiche sanitaire de liaison (OBLIGATOIRE): Elle est à remplir soigneusement et à **retourner au plus tard 8 jours avant le début du séjour.**

Procuration sous seing privé : Elle est à remplir et à retourner le dossier d'inscription.

OBLIGATOIRE :

Certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives.

Renseignements concernant des activités particulières :

L'enfant pratique t'il une activité extra-scolaire ? OUI NON (1)

Si oui, précisez laquelle :

Organisme ou club :

L'enfant sait-il nager ? OUI NON (1)

Niveau d'équitation : DEBUTANT - MOYEN - BON (1)

L'enfant a-t'il déjà participé à un séjour collectif de vacances ? OUI NON (1)

Année : Organisme :

(1) Rayer les mentions inutiles.