

CAMP DE VACANCES

FICHE D'INSCRIPTION SEJOUR CAMP

N° Licence ASPTT (si licence) :

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Date de Naissance :

Taille : (cm)

Poids : (cm)

Adresse :

CP :

Ville :

Nom et adresse des parents (si différent) :

N° Téléphone :

N° Portable :

E-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence (hors parents) :

N° portable de cette personne :

Identifiant RH Poste (si Parent travaillant à la Poste) :

Mon enfant a un traitement médical pendant le séjour OUI NON

Mon enfant est allergique à certains aliments OUI NON

Cession de droit à l'image (uniquement si vous ne voulez pas)

Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres ou sur le site internet par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation.

Autorisation parentale

Je, soussigné(e), M. ou Mme _____ représentant légal de :
_____ certifie lui donner l'autorisation de :

- Souscrire à l'assurance corporelle, activée automatiquement par la prise de la licence stage de la FSASPTT.
- Prendre place dans un véhicule de l'association, ou une voiture particulière, afin d'effectuer les déplacements nécessités par la pratique des activités sportives, ludiques et culturelles, lors du séjour.
- Procéder à toute intervention médicale d'urgence, si les personnes responsables le jugent nécessaire.

Documents obligatoires :

- Bulletin d'inscription
- Fiche sanitaire de liaison
- Règlement intérieur du séjour signé par les parents et l'enfant
- chèque(s) à l'ordre de ASPTT Nîmes
- Photocopie du carnet de santé (vaccin) + Fiche sanitaire de liaison
- Attestation d'aisance aquatique (dt 25m).....Tests à passer en piscine si votre enfant ne l'a pas eu à l'école.
(10 € à Aquatropic sur rendez-vous – 4.30 € à Nemausa le week-end entre 12h et 14h et souvent gratuit dans les bassins plus petits)
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique multisports
- Photocopie de la carte vitale et de la pièce d'identité de l'enfant (si il en a une)
- Ordonnance en cas de traitement
- Liste des aliments allergiques de l'enfant

Tout objet personnel est sous la responsabilité de l'enfant. L'ASPTT NIMES n'est en aucun cas responsable de vol ou disparition des objets ayant de la valeur. (portable-argent-bijoux)

TRAITEMENT

Si votre enfant prend un traitement, merci de nous indiquer celui-ci avec une ordonnance lisible juste pour la semaine de séjour concerné. Aucun médicament ne sera donné sans avis médical et uniquement en cas d'urgence. Si votre enfant est allergique à certains médicaments, il faut impérativement nous le préciser et nous faire passer une ordonnance signé de votre médecin traitant.

ALLERGIE ALIMENTAIRE

Si votre enfant a une allergie alimentaire connue, merci de nous préciser le nom de cet allergène. Nous souhaitons connaître ces allergies au dépôt du dossier, afin de préparer les menus à l'avance et d'éviter tout risque. Merci de votre compréhension.

DEPOT DE DOSSIER COMPLET