

DOSSIER D'INSCRIPTION

1 LES DOCUMENTS À REMPLIR :

La fiche sanitaire de liaison, l'accord tuteur/jeune sont à **remplir et à signer**.

Le trousseau est à **déposer dans le bagage** de votre enfant.

2 LES DOCUMENTS À JOINDRE :

Vous devez joindre :

- Le scan/photocopie des vaccins obligatoires (diphtérie, tétanos et poliomyélite)
- Votre attestation de sécurité sociale
- Votre attestation/carte de mutuelle ou de complémentaire santé

À savoir :

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication..

3 LE DOSSIER COMPLET EST À ENVOYER :

Par mail :

- **Scanner** tous les documents au format PDF.
- **Nommer** les documents "Nom du doc - Nom et prénom de l'enfant".
- Envoyer le dossier **complet** en **1 seul mail**.

À savoir :

Si vous n'avez pas de scanner et que vous souhaitez prendre le dossier en photo, merci d'utiliser une application (ex: Scannable) qui permet une numérisation de haute qualité. (simple et gratuite)

Cela nous permet d'imprimer les dossiers et de nous assurer de la lisibilité des informations.

Toute pièce mal cadrée ou illisible sera refusée.

Ou par courrier à l'adresse suivante :

Autonomie Créative
Résidence La Treille - Bat B
810 Avenue de Maurin
34070 Montpellier

Mail : vdj@autonomie-creative.org - **Tel :** 07 74 69 45 50

N'hésitez pas à nous contacter !

Fiche sanitaire de Liaison

Votre enfant :

Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Taille :	Poids :	Pointure :

Sa couverture maladie :

Sécurité sociale CMU MSA Autres : N°

Ses vaccinations :

Vaccins	Oui	Non	Dates dernier rappel
Diphtérie - Tétanos - Poliomyélite			
Hépatite B			
Coqueluche			
Rubéole - Oreillons - Rougeole			
BCG			

Ses antécédents médicaux :

Rubéole Coqueluche Rougeole Varicelle Otite Oreillons Angine Scarlatine Rhumatisme articulaire aigu

Indiquez ses difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, etc) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Son état de santé :

Indiquez les allergies connues de l'enfant : Asthme Alimentaire Médicamenteuse Autres :

En cas d'allergie, préciser sa cause et la conduite à tenir (si protocole particulier, n'hésitez pas à l'indiquer sur papier libre ou à joindre au dossier tout document médical qui vous paraît pertinent)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

L'enfant doit-il prendre des médicaments pendant le séjour (régulier ou ponctuel) : Oui Non

Si oui, joindre le jour du départ l'ordonnance (avec une posologie claire) et les médicaments correspondants avec le nom de l'enfant inscrits sur leurs boîtes.

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Nom de famille de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Recommandations utiles du responsable légal :

Votre enfant porte t-il des lunettes, lentilles, prothèse etc ?

Oui

Non

Précisez :

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

Votre enfant a t-il un régime alimentaire particulier ?

Oui

Non

Précisez :

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

Vous pouvez indiquer ci-dessous toutes les informations que vous jugerez utiles pour que l'équipe d'animation puisse accueillir et accompagner au mieux votre enfant pendant le séjour (contexte familiale, social ou scolaire, trouble du développement, etc) :

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

Responsable légal :

Nom de famille :		Prénom :	
Adresse pendant le séjour :		Code postal :	Ville :
Téléphone portable :	Téléphone fixe :	Nom et téléphone du médecin traitant (conseillé) :	

En tant que responsable légal de l'enfant, je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant en cas d'urgence.

Date et signature (Responsable légal) :

Accords tuteur / jeune

Je soussigné(e)
responsable légal(e) de l'enfant

- J'ai pris connaissance des Conditions Générales d'Inscriptions.
- J'ai pris connaissance et j'adhère au cadre éducatif du séjour. Si le comportement de mon enfant met en danger le groupe ou perturbe gravement le séjour, des mesures pourront être prises, pouvant aller jusqu'à son retour anticipé. En cas de problème, je m'engage à dialoguer avec l'équipe pour trouver une solution adaptée.
- m'engage à rembourser à l'association les éventuels frais médicaux avancés.
- autorise mon enfant/jeune à voyager dans les véhicules mis à disposition par Autonomie Créative dans le cadre du séjour et dans les transports en commun.
- autorise Autonomie Créative à prendre en photo mon enfant et à utiliser ces images sur le blog privé du séjour ainsi que sur ses différents supports de communication (réseaux sociaux, flyers, site internet).
- certifie que mon enfant/jeune est apte à participer à toutes les activités prévues par le séjour et l'autorise à y participer.

Si contre-indication à une activité, le mentionner ici :

Fait à :

Le :/...../.....

Ajouter la mention "**lu et approuvé**"

Signature du responsable légal :

Partie réservée au jeune :

Je m'engage à respecter les autres enfants et l'équipe encadrante pour garantir un séjour agréable à tous. Je comprends que si mon comportement met en danger le groupe ou perturbe gravement le séjour, des mesures pourraient être prises, jusqu'à mon retour anticipé.

Signature du jeune :



TROUSSEAU CONSEILLÉ

Le trousseau ci-joint est un **guide pour préparer la valise** de votre enfant. Chaque jeune **est responsable de ses affaires**, mais un inventaire sera organisé en début et fin de séjour pour éviter les oublis.

Pensez à bien vérifier les équipements nécessaires aux activités spécifiques afin qu'il profite pleinement de son séjour.

NOM DE FAMILLE :

PRÉNOM :

Intitulés	Quantités conseillées	A la maison	Début de séjour	Fin de séjour	Commentaires
Chaussettes	8				
Culottes/slips	8				
Soutien-gorge	8				
Pyjama	1				
Tee-shirt/ débardeurs	8				
Pantalons/Jeans	1 à 2				
Shorts/Bermudas	2 à 3				
Jupes/Robes	2 à 3				
Pulls chaud (pour le soir)	2				
Blouson/veste	1				
Coupe-pluie léger	1				
Chaussures de sport	1				
Tongs/sandaes	1				
Nécessaire de toilette	1				
Serviette de bains	1				
Sac pour linge sale	1				

NOM DE FAMILLE :

PRÉNOM :

Intitulés	Quantités conseillées	A la maison	Début de séjour	Fin de séjour	Commentaires
Casquette / Chapeau	1				
Lunette de soleil	1				
Crème solaire (50)*	1				
Tee-shirt de baignade	1				
Serviette de baignade	1				
Maillot de bain	1				
Chaussures d'eau/ vieilles chaussures	1				
Gourde 1L minimum	1				
Sac à dos 30L minimum	1				
Sac de couchage	1				
Matelas gonflable 70 cm de large maximum	1				
Oreiller	1				
Lampe ou frontale	1				
Nécessaire à courrier	1				
Argent de poche	20				

*Crème solaire (50) conseillée : Avec filtres UV minéraux comme l'oxyde de zinc ou le dioxyde de titane (non nano). Vérifier les mentions "biodégradable" ou "sans filtres chimiques controversés".

Nous essayons de polluer le moins possible les lieux naturels dans lesquels nous nous baignons.

Si vous ajoutez d'autres choses, veuillez nous le préciser ici :

.....

.....

.....

.....