DOSSIER D'INSCRIPTION

DEPUIS 2002
SUMMER CAMP PERTUIS
DEPUIS 2002

STAGE FORMULE 2

POUR LES 6-17 ANS EN DEMI-PENSION

Nouveau : Les documents peuvent être scannés et chargés directement dans votre espace membre !

Liste des pièces administratives à fournir :

- Imprimé du Formulaire COMPLET d'inscription signé (Ce document est téléchargeable dans votre espace membre)
- Autorisation Parentale (document ci-après à imprimer et à renseigner)
- Attestation de droit à l'image (document ci-après à imprimer et à renseigner)
- Photocopie d'une pièce d'identité
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile de l'année en cours

Santé

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités gymniques de moins de 3 ans.
- Fiche de suivi sanitaire renseignée si possible par un médecin (document ci-après à imprimer)
- Si traitement médical en cours, joindre l'ordonnance
- Attestation de la sécurité sociale ou copie de la carte de sécurité sociale

Baignade

- Attestation de baignade, même ancienne (pour exemple, document ci-après)

Important :

- L'inscription est définitive une fois le paiement réceptionné, dans cette attente la réservation reste valable 7 jours
- Le dossier doit être complet au plus tôt avant le stage

Nous restons à l'écoute pour vous aider à organiser les vacances de vos enfants. N'hésitez pas à nous joindre.

Sportivement,
Le Directeur
Romain MATTEODA

DEPUIS 2002
SUMMER CAMP PERTUIS
DEPUIS 2002

AUTORISATION PARENTALE

OU DE LA PERSONNE LÉGALEMENT RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom et prénom du participant : .....

Nom et prénom du responsable : .....
Tél. mobile .....Tél. fixe.....

Je déclare (*cocher les cases pour les accepter) :

- que ce participant ne présente pas de contre-indication à la pratique des sports acrobatiques..... ☐
- avoir pris connaissance des conditions générales de vente..... ☐
- avoir conscience des risques liés à la pratique des activités physiques et sportives proposées..... ☐
- savoir que réaliser une fausse attestation sur l'honneur, même faite pour un tiers, peut être poursuivi en justice..... ☐

Je soussigné(e.....agissant en qualité de représantant de l'enfant mineur, autorise.....à participer au stage.....qui se déroulera du.....au.....au camping les Pinèdes de la Ville de Pertuis, sous la responsabilité de l'Association Jeunesse-Sports-Performances.

J'autorise le transport de mon enfant par les véhicules des responsables de l'encadrement.

Si besoin, je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant, autorise les responsables de l'Association à prendre toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de l'enfant : traitement médical, hospitalisation, anesthésie générale, intervention chirurgicale...

Fait à....., le.....
Signature précédée de la mention
"lu, compris et approuvé "

AUTORISATION PARENTALE

DEPUIS 2002 SUMMER CAMP PERTUIS DEPUIS 2002

DROITS D'IMAGES

SELON LES ARTICLES 226-1 À 226-8 DU CODE CIVIL

Nom et prénom du participant : .....

Nom et prénom du responsable : .....

« Toute personne a, sur son image et sur l'utilisation qui en est faite, un droit exclusif et peut s'opposer à sa diffusion sans son autorisation »

Font exception à cette règle, les photos ou vidéos où la personne n'est pas reconnaissable.

Dans le champ de nos activités, nous prenons de nombreuses photos et nous utilisons différents supports de communication.

Par ce document, vous autorisez, si besoin, l'association Jeunesse-Sports-Performances à diffuser l'image du participant identifié ci-dessus pour aider l'association dans ses démarches de communication.

Jeunesse-Sports-Performances s'engage à ne pas donner ou vendre l'image de l'enfant : .....à des publicitaires ou autres.

Fait à....., le.....

Signature précédée de la mention

"lu, compris et approuvé"

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données concernant le participant identifié ci-dessus. Pour toute demande, adressez vous à : Mme MATTEODA-SEUX en écrivant à :
summer.camp.pertuis@gmail.com

Association Jeunesse Sports Performances - Lotissement les Romarins - 127 rue les marjolaines - 84120 PERTUIS

DEPUIS 2002 SUMMER CAMP PERTUIS DEPUIS 2002

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ARRÊTÉ DU 20.02.2003 DU CODE DE L'ACTION SOCIAL ET DES FAMILLES
DOCUMENT CONFIDENTIEL

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DU PARTICIPANT ELLE ÉVITE DE SE DÉMUNIR DU CARNET DE SANTÉ ET SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR. **CETTE FICHE DOIT ÊTRE COMPLETEE ET SIGNEE SI POSSIBLE PAR UN MEDECIN.**

1 - PARTICIPANT

NOM..... N° SECURITE SOCIALE.....
PRÉNOM..... SEXE (cocher) p GARÇON p FILLE
DATE DE NAISSANCE..... DATES DU SEJOUR.....
POIDS..... TAILLE.....

2 - VACCINATION

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				R-O-R	
Poliomyélite				Coqueluche	
				Haemophilus	
				Rubéole-oreillons-Rougeole	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE PARTICIPANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - CERTIFICAT MÉDICAL

Toute personne inscrite aux stages devra nous remettre un certificat médical de non contre indication pour la pratique d'activités gymniques de moins de trois ans délivré par un médecin.

4 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT LE PARTICIPANT

Le participant suit-il un traitement médical pendant le séjour : p oui p non
Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom du participant avec la notice) Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

ALLERGIES :

Asthme p oui p non Médicaments p oui p non
Aliments p oui p non Autre p .....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)
.....
.....

INDIQUEZ CI-APRÈS LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.
.....
.....
.....

Date : Signature du responsable légal ou du Médecin : Cachet du Médecin si besoin :

CADRE RESERVE AU RESPONSABLE DU PARTICIPANT

Je soussigné, ...responsable légal de l'enfant..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, anesthésie générale, intervention chirurgicale…) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

CADRE RESERVE A L'ORGANISATEUR - INFORMATIONS A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR : Association Jeunesse-Sports-Performances, 127 rue des Marjolaines, 84 120 PERTUIS

OBSERVATIONS FAITES AU COURS DU SEJOUR : (Par le médecin / coordonnées et cachet à indiquer)
.....
.....

PAR LE DIRECTEUR
.....

DEPUIS 2002 SUMMER CAMP PERTUIS DEPUIS 2002

ATTESTATION DE BAIGNADE

POUR LES JEUNES EN DEMI-PENSION OU PENSION COMPLÈTE

En centre de vacances ou en centre de loisirs, la pratique des activités aquatiques est subordonnée à la production d'une attestation délivrée par :

- Soit une personne titulaire du titre de maître nageur sauveteur ou du brevet national de sécurité aquatique (BNSSA).
- Soit une personne titulaire du brevet d'Etat d'éducateur sportif (BEES) dans l'activité nautique ou aquatique considérée ;
- Soit les autorités de l'Education Nationale dans le cadre scolaire.

En aucun cas les documents concernant la baignade ne peuvent être remplis par le responsable légal du participant.

PETITS CONSEILS :

Pour réaliser ce test et faire renseigner ce document, il suffit de se rendre dans les piscines municipales avec une carte d'identité et de s'adresser au maître nageur. Pensez à contacter la piscine au préalable pour éventuellement fixer un rendez-vous. Des photocopies nous suffisent, nous vous conseillons de conserver les originaux pour des inscriptions futures.

Extrait de l'arrêté du 25 avril 2012

Le document atteste de l'aptitude du mineur à :

- Effectuer un saut dans l'eau ;
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes ;
- Réaliser une sustention verticale pendant cinq secondes ;
- Nager sur le ventre pendant vingt mètres ;
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant

Ce test peut-être réaliser en piscine avec ou sans brassière de sécurité sauf pour le canyoning

ATTESTATION D'AISANCE AQUATIQUE

Piscine.....

Maître nageur ayant procédé au test.....

Titulaire du diplôme n°.....

CERTIFIE QUE

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance...../...../.....

A satisfait au test d'aisance aquatique, tel que défini par l'arrêté du 25 avril 2012, article 3

Fait à.....le.....

Signature et cachet