



CLUB DE : \_\_\_\_\_

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### COORDONNEES DE L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Sexe : Garçon / Fille

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### PARENTS DE L'ENFANT

**Père** - Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

**Mère** - Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

### Séjour au Centre de vacances KERBER

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Départ : \_\_\_\_\_ heures

Retour : \_\_\_\_\_ heures

### Coordinateur VPA du CLUB

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone portable \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

# INSTRUCTIONS

Merci de remplir avec précision un dossier par enfant

## Enfants concernés

Les enfants de 7 à 11 ans (dérogation possibles dans la cas de fratries), bénéficiant de préférence de bons de vacances CAF ou MSA

## Remplir le dossier

Page 1

Veuillez renseigner précisément toutes les rubriques.

**Téléphone** : où la famille peut être jointe facilement. Selon le cas, domicile plus travail.

En cas d'absence de téléphone, indiquer celui d'un proche ou d'un voisin qui sera facilement joignable

**Départ et retour** : vous assurer que la famille sera en mesure d'accompagner l'enfant au départ et au retour.

**Personne responsable du recrutement** : le nom du délégué ayant recruté l'enfant et s'étant obligatoirement rendu au domicile de la famille. Il est indispensable que l'enfant ait été vu personnellement !! L'enfant doit être capable physiquement et psychologiquement de s'intégrer à un groupe de son âge. En cas de doute, consulter l'assistante sociale ou solliciter un avis médical. La structure utilisée n'est pas apte à accueillir des enfants inadaptés (indisciplinés) ou handicapés.

Page 3

Veuillez à renseigner correctement s'il existe une couverture complémentaire par une mutuelle ou par la CMU.

**La signature du responsable légal de l'enfant**, précédé de la mention « lu et approuvé » est indispensable.

Page 4

Cette fiche sanitaire de liaison doit être **remplie** à l'aide du carnet de santé de l'enfant dont vous voudrez bien joindre les **photocopies** des pages « maladies infantiles » et « vaccination ».

Page 5

**La liste des affaires emportées doit être placée dans la valise de l'enfant.**

**Chaque vêtement doit être marqué au nom de l'enfant par une étiquette IMPERATIVEMENT COUSUE et non collée**

**Un dossier complet comprend :**

- 2 photos d'identité
- 2 enveloppes timbrées à l'adresse de la famille
- Les pages 1— 3 — 4 — 5 et 6 entièrement remplies
- Copie du bon CAF ou MSA
- Copie de l'attestation Sécurité sociale et / ou CMU
- Attestation d'assurance responsabilité civile et / ou assurance scolaire

**Merci d'adresser le dossier complet avec toutes les pièces annexes à :**

**Gilbert LE CORRE**

**KERGUILLO**

**29820 BOHARS**

**Une précision, une hésitation ?**

**CONTACTEZ VOTRE RESPONSABLE DE REGION**

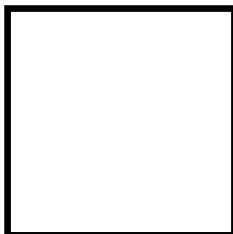
**Nom :** \_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_

Page 2

## NOM DE L'ENFANT

### PHOTO



Nom :

Prénom :

Né (e) le

Responsable de l'enfant (père, mère, tuteur, **responsable de**

**foyer ...)**:

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél portable \_\_\_\_\_ Fixe \_\_\_\_\_

### Renseignements administratifs :

Caisse d'Allocations Familiales ou Mutualité Agricole

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro allocataire CAF ou MSA : \_\_\_\_\_

### Montant du BON VACANCES de l'enfant :

CAF ou MSA : \_\_\_\_\_ Euros / jour

Valeur totale du bon : \_\_\_\_\_ Euros

### Assurance responsabilité civile / extra-scolaire :

Nom / adresse : \_\_\_\_\_

Numéro d'adhérent : \_\_\_\_\_

## DECOUVERTE DE L'ENFANT

Nombre et âges des frères et sœurs :

-

-

-

Ecole et classe de l'enfant :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mets interdits ou allergies :

Sait - il nager ? Oui / Non

**Si oui, joindre un certificat d'aisance aquatique.**

Ses activités préférées :

L'enfant est-il déjà parti en vacances en dehors de sa famille ? Oui / Non

Si oui : en colonie ? Oui / Non Avec VPA ? Oui / Non

Date :

Durée :

Lieu :

**Médecin de famille** : nom, adresse et téléphone du cabinet médical concerné :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Observations particulières (par exemple comportement de l'enfant, propreté, ) :**

## Engagement du responsable de l'enfant

Je soussigné ( e ) : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : \_\_\_\_\_

Demande à inscrire l'enfant :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Pour un séjour de vacances organisé par

**« Vacances Plein Air Grand Est »**

au centre de vacances situé à :

Centre de vacances KERBER, 29217 LE CONQUET

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Pour une période de \_\_\_\_\_ jours

En cas d'absence éventuelle de ma part au retour de l'enfant cité ci-dessus, j'autorise les accompagnateurs à le confier à la personne dont le nom suit, laquelle devra être munie d'une pièce d'identité :

J'autorise VPA GE et le centre de vacances à utiliser les photos et films où figureront l'enfant lors de projections et affichages pédagogiques et non commerciales.

J'autorise l'enfant à participer à toutes les activités du centre de vacances. **En cas d'exclusion suite à motif grave, la famille en sera informée et devra participer financièrement à tous les frais engagés pour son retour au domicile.**

Fait à :

le :

Signature du responsable précédée de la mention « lu et approuvé :



## LISTE DES AFFAIRES EMPORTÉES AU CENTRE DE VACANCES

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

**Attention = Document à remettre à la famille pour être joint à la valise de l'enfant**

Désignation des affaires contenues dans les bagages	QUANTITÉ SUGGÉRÉE	Nombre départ domicile	Nombre arrivée centre	Nombre départ centre
Slips	6			
Chemises ou T-shirts	6			
Paires de socquettes	6			
Pantalons ou blue-jeans	2			
Robes ou jupes	2			
Shorts	4			
Pull-over	2			
Paires de tennis ou sandales ou baskets	1			
Paire de bottes (pour la mer)	1			
Paires de chaussures de marche	1			
Paire de chaussons	1			
Casquette ou chapeau ou bob	1			
K-way	1			
Survêtement	1			
Maillot de bain	1			

Désignation des affaires contenues dans les bagages	QUANTITÉ SUGGÉRÉE	Nombre départ domicile	Nombre arrivée centre	Nombre départ centre
Pyjamas ou chemises de nuit	2			
Lunettes de soleil	1			
Crème solaire	1			
Gourde	1			
Lampe électrique	1			
Serviettes de toilette	4			
Drap de bain	1			
Gants de toilette	4			
Trousse de toilette	1			
Savon + dentifrice + brosse à dents	1			
Produits anti-poux	1			
Sac à linge sale	1			
Sac à dos	1			
Pochette pour enveloppes et timbres	1			

**Les vêtements doivent être correctement marqués, avec des étiquettes imprimées aux noms et prénoms de l'enfant, cousues à un endroit bien visible du vêtement (col, ceinture); en cas d'oubli ou erreur d'affectation d'un vêtement pendant le séjour de vacances, seul ce marquage permettra d'identifier le ou la propriétaire du vêtement.**

**Aucune réclamation ne sera reçue dans tout autre cas.**

Au moment de faire la valise de l'enfant, ne pas oublier de remplir cette fiche et de **la placer dans la valise de l'enfant**. Surtout prendre un bagage le moins encombrant possible ! Ce trousseau est largement suffisant !

Chaque bagage de l'enfant doit porter une étiquette avec son nom et son adresse.

**Comptez également les vêtements que porte l'enfant sur lui au départ.**

Signature des PARENTS

Signature de l'ANIMATEUR



## ARGENT DE POCHE

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

AGE : \_\_\_\_\_

**Si vous désirez donner de l'argent de poche à votre enfant, ne lui confiez pas plus de 20 Euros, placés dans une enveloppe cachetée, à son nom, que vous remettrez à l'accompagnateur au moment du départ**

### Décompte des dépenses

Date	Somme	Reste

**Sauf pour un événement exceptionnel, ne téléphonez pas directement à votre enfant, mais appelez la direction du Centre:**

**Il est préférable de ne pas lui donner ni téléphone portable, ni appareil électro-**