

# Règlement

**Article 1 :** Chaque enfant s'engage à respecter le présent règlement.

**Article 2 :** L'enfant ne pourra participer au séjour qu'une fois son dossier d'inscription complet. Le nombre de places étant limité, les inscriptions seront prises dans l'ordre d'arrivée des dossiers.

**Article 3 :** Les enfants seront tenus de respecter les horaires du séjour.

**Article 4 :** Les enfants sont inscrits pour la durée totale du séjour ; aucune participation partielle n'est envisageable.

**Article 5 :** Tout enfant se doit de respecter les lieux et le matériel qui lui seront mis à disposition. Toute dégradation volontaire pourra faire l'objet d'une exclusion.

**Article 6 :** Un comportement respectueux est indispensable envers le personnel éducatif et les enfants participant aux activités.

# Fiche d'inscription

**Séjour Bretagne  
Du 13 au 19 avril 2014.  
11/14 ans**

## L'enfant

Nom : .....

Prénom : .....

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

## Le responsable

Lien de parenté : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone domicile : .....

Père portable : .....travail : .....

Mère portable : .....travail : .....

Email : .....

*Pièces à fournir au service Accueil Famille*

- *Certificat médical de non indication à la pratique sportive*

- *le règlement intérieur signé*

- *un test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques en centre de vacances ou en centre de loisirs (délivré en piscine).*

- *Avis d'imposition*

## Fiche Sanitaire

Groupe sanguin :.....

Allergies connues :.....

PAI éventuel :.....

Régime Alimentaire particulier : .....

Numéro de Sécurité Sociale  
(si possible) :.....

Asthme :.....

Vaccin antitétanique :.....

Date du dernier vaccin :.....

**Veillez nous informer de toute situation particulière concernant la santé de votre enfant, si nécessaire**

**J'atteste sur l'honneur que mon enfant possède une assurance extra-scolaire. J'autorise le personnel d'encadrement à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention médicale urgente.**

Fait à ..... le .....

Signature du tuteur légal :

## Autorisations parentales

● Je soussigné(e) .....

autorise M (Mme) .....

à prendre en charge mon enfant .....  
après le séjour.

● Je soussigné(e).....

autorise mon enfant.....

à être photographié ou filmé. La photographie  
ou le film pourra être utilisé pour l'information locale (expositions, site internet)

*Pièces à fournir : avis d'imposition, brevet de natation, certificat médical*

Signature du tuteur légal :