



# Colos-Cirque Juillet 2022

N° adhérent :

## Fiche d'inscription

### L'enfant

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Sexe : F  M

### Responsable de l'enfant :

Nom .....

Prénom .....

Téléphone .....

Portable 1 .....

Téléphone (travail) .....

Portable 2 .....

Adresse .....

Ville .....

Code postal .....

Adresse mail (en majuscule) : .....

### Choix du séjour :

7 à 10 ans : du 11 au 16 juillet 2022

7 à 10 ans : du 18 au 23 juillet 2022

10 à 14 ans : du 25 juillet au 03 août 2022

### Tarif :

- Séjour de 6 jours : 400 €

- Séjour de 10 jours : 640 €

- Adhésion annuelle à l'association : 10 €

- Licence fédérale provisoire : 7.20 €

**Réservation :** Acompte : 90 €

Reçu le :

Licence/adhésion : 17.20 €

Reçu le :

**Solde :** 21 jours avant la date du séjour

Reçu le :

Nous acceptons les chèques vacances (commission de 3% appliquée en sus) et les participations CE, n'hésitez pas à nous contacter.

- Pas de remboursement annulation (sauf cause majeure).
- Inscription validée à réception de cette fiche d'inscription et de l'acompte.
- Réception confirmée par mail.

ZEPETRA - 153, rue Alphonse Beau de Rochas - 34170 Castelnaud le lez

[contact@zepetra.fr](mailto:contact@zepetra.fr) - [www.zepetra.fr](http://www.zepetra.fr) - 04 86 111 125

N° SIRET 48281304500051 - Affiliation Fédération Française des Ecoles de Cirque



**Colos-Cirque  
Juillet 2022**

## **Autorisation parentale**

*\*rayer la mention inutile*

Nom et prénom de l'enfant : .....

### Autorisation médicale

En cas d'urgence, **j'autorise/ je n'autorise pas\*** le directeur du séjour à prendre toutes les dispositions utiles concernant les traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer.

À cet effet, je vous communique les éléments nécessaires à leur prise en charge éventuelle :

Compagnie d'assurance : .....

N° du contrat : .....

### Droit à l'image

**J'autorise / je n'autorise pas** le transport de l'enfant sur les différents lieux d'activité par l'équipe d'animation rattachée au séjour.

**J'autorise/ je n'autorise pas** l'association Zépetra à photographier ou filmer mon enfant durant la colo cirque et à utiliser ces images pour sa communication, la presse ou une exposition, sans limite de temps.

**J'autorise/ je n'autorise pas** l'association Zépetra à photographier ou filmer mon enfant durant la colo cirque pour transmettre aux parents via un groupe privé Facebook

Fait à ..... le .....

Signature du père, de la mère et/ou du représentant légal.



**Fiche sanitaire de liaison**

**Enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : F  M

**Responsable légal de l'enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse .....

.....

.....

Ville ..... Code postal ..... N°

de téléphone : ..... N° de portable : .....

N° de SS : | \_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Médecin traitant :**

Nom : ..... N° de téléphone : .....

**ATTENTION : Fournir la copie du carnet de vaccinations**

→ Un rappel de moins de 5 ans pour les vaccins antitétanique, antipoliomyélique et antidiphtérique est obligatoire.  
→ Joindre impérativement un certificat de contre-indication dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

**Renseignements médicaux concernant l'enfant**

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes :

Asthme	oui	non	Rougeole	oui	non	Coqueluche	oui	non
Rubéole	oui	non	Varicelle	oui	non	Oreillons	oui	non

Votre enfant porte-t-il des :

Lentilles oui  non

Prothèses auditives oui  non

Autres : .....

Lunettes oui  non

Prothèses dentaires oui  non

**Votre enfant a-t-il des allergies :**

Alimentaires  Médicamenteuses  Respiratoires  Autres

Si oui, précisez le traitement et la conduite à tenir :

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

**Traitement en cours :**

Actuellement votre enfant suit-il un traitement ? Oui  Non  Si oui, lequel ? :

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

*Si votre enfant suit un traitement pendant son séjour, n'oubliez pas de joindre impérativement l'ordonnance en cours de validité (moins de 6 mois) ainsi que les médicaments dans leur conditionnement d'origine marqué au nom de l'enfant, accompagnés de la notice d'emploi.*

**Antécédents, Contre-indications, Restrictions médicales & Observations utiles des parents**

(Maladies, accidents, hospitalisations, opérations, autres ..., en indiquant les dates)

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

**Si vous souhaitez faire part au directeur du séjour de vacances d'une situation socio-familiale particulière concernant votre enfant, vous pouvez l'en informer en joignant un courrier sous pli confidentiel à son attention.**

**Information destinée aux parents**

*Votre enfant ne pourra être admis au séjour qu'à la seule condition que vous ayez rempli l'autorisation parentale obligatoire et complété scrupuleusement les informations indispensables, tant sur les vaccinations obligatoires que les éléments d'ordre médical (décrets 202-883 et 884 du 3 mai 2002).*

*Le présent document est soumis à la confidentialité pour tous les renseignements qu'il contient et qui pourront être utiles durant le séjour de votre enfant.*

*Il est à remettre, dûment rempli, à Zépetra, dans les délais indiqués par celle-ci.*

*Par ailleurs, cette présentation a pour finalité, d'une part, d'assurer le suivi de votre enfant et, d'autre part, de faciliter la transmission des éléments permettant son accueil dans les meilleures conditions.*

*Une fiche d'observations sanitaires vous sera remise en fin de séjour s'il y a lieu.*