



Cadre réservé à l'administration

- Acompte
- Solde Règlement
- Autorisation Parentale
- Fiche Sanitaire
- Attestation Baignade
- Copie Vaccination

N° adhérent :

FICHE D'INSCRIPTION

L'enfant

NOM Prénom

Date de Naissance Sexe : F M

Responsable de l'enfant

NOM & Prénom (Parent 1) :

NOM & Prénom (Parent 2) :

Téléphone Portable 1

Téléphone (travail) Portable 2

Adresse

.....
.....

Ville Code Postal

Adresse Mail (en majuscule) :

Choix du séjour :

7 à 10 ans : du 08 au 13 juillet 2024

7 à 10 ans : du 15 au 20 juillet 2024

11 à 14 ans : du 22 au 31 juillet 2024

Tarif :

- Séjour de 6 jours : 440 €

- Séjour de 10 jours : 720 €

- Adhésion annuelle à l'association : 10 €

- Licence Fédérale provisoire : 7.40 €

Réservation : Acompte : 90 €

Reçu le :

Licence/Adhésion : 17.40 €

Reçu le :

Solde : 21 jours avant la date du séjour

Reçu le :

Nous acceptons les chèques vacances, n'hésitez pas à nous contacter.

- Inscription validée à la réception de cette fiche d'inscription et de l'acompte
- Réception confirmée par mail
- Dépôt du dossier d'inscription complet avant le 30 juin 2024



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.

Si je n'autorise pas, personne à contacter si les responsable légaux ne sont pas joignables :

NOM & Prénom : Tel :

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

Compagnie d'assurance :

N° du contrat :

Autorisation de Droit à l'image

J'autorise/ je n'autorise pas* l'association Zepetra à photographier ou filmer mon enfant durant le séjour 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 Zepetra à photographier ou filmer mon enfant durant le séjour cirque pour transmettre aux parents des nouvelles du groupe via un groupe privé WhatsApp, uniquement pour les participants du séjours en cours.

Fait à le

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



Fiche Sanitaire de liaison

L'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 Sécurité Sociale :

Médecin traitant :

Nom : N° de téléphone :

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 Lunettes oui non

Prothèses auditives oui non Prothèses dentaires oui non

Autres :

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)

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

J'atteste que mon enfant, ci-dessus mentionné, n'a pas subi récemment d'opération médicale / chirurgicale, ni n'avoir eu de blessure traumatique récente et ne fait pas l'objet de contre-indication à la pratique d'activités physiques.

Je m'engage à signaler toute modification de l'état de santé concernant mon enfant.

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.

Fait à le

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



RÉCAPITULATIF

Pièces Administratives

Les documents suivants concernant l'enfant sont à envoyer à Zepetra avant le 30 juin 2024 :

- La fiche d'inscription
- L'autorisation parentale de droit à l'image
- La fiche sanitaire de liaison, entièrement renseignée et signée
- Une attestation d'aisance à la baignade :
(Toute deux délivrées par un Maître-Nageur Sauveteur en piscine)
 - Le pass nautique
 - ou
 - L'attestation d'aisance aquatique
- Une copie du carnet de vaccinations ou une attestation du schéma vaccinal complet
 - Un rappel de moins de 5 ans pour les vaccins antitétanique, antipoliomyélitique et antidiphthérique 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.
- Les ordonnances nominatives, si traitement médical en cours

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 dossier d'inscription 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 Zepetra, 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.