



# FICHE DE RESERVATION SEJOUR SKI 2024 11\*-17 ANS

*Il est vivement conseillé de réserver au plus tôt. Nombre de places limitées à 35 enfants*

LA RESERVATION SERA DEFINITIVE AVEC LA RECEPTION DU PAIEMENT ET DU DOSSIER COMPLET

*\* à partir de 2012*

## Renseignements

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Code postal / Commune : .....

Adresse : .....

Tél resp. légal : ..... Email : .....

Régime alimentaire \* :  Sans porc  Végétarien  Allergie Alimentaire : .....

*\*Rayer si votre enfant ne bénéficie pas d'un régime alimentaire particulier*

## Informations ski

Taille : ..... Poids : ..... Pointure : .....

Apporte son matériel :  Non  Oui

Pour les débutants 4h de cours ESF :  Non  Oui

*Niveau de ski*

Si déjà pris des cours ESF →  Ourson  Flocon  Etoiles : .....  Autre : .....

Si jamais pris de cours ESF →  Débutant  Moyen  Confirmé

## Pièces à fournir (dossier renouvellement)

Fiche sanitaire ALSH « Renouvellement »

Assurance extra-scolaires

Attestation de mutuelle valable du 01/01 au 31/12/2024

Attestation de sécurité sociale

## Tarifs/Règlement

Aide CAF : L'enfant bénéficie-t-il des Aides aux Vacances Enfant en 2024 ?  Oui  Non

*Attention pour le tarif définitif le quotient familial qui est pris en compte est le quotient familial de Janvier 2024*

*Ne pas remplir (cadre réservé CCAM)*

Fais-le : ...../...../.....

Inscription prise par : .....

**Règlement (Coût du séjour) : .....**

Paiement par chèque	Montant	Autres paiements	Montant
Chèque 1	€	Espèces	€
Chèque 2	€	ANCV	€
Chèque 3	€	CESU	€
Chèque 4	€	Autre:	€

*Espèces, Chèques, Chèques vacances, chèques Césu acceptés - paiement en plusieurs fois possible à la communauté de communes Les Avant-Monts - ZAE l'audacieuse 34480 Magalas.*



# FICHE DE RESERVATION SEJOUR SKI 2024 11\*-17 ANS

*Il est vivement conseillé de réserver au plus tôt. Nombre de places limitées à 35 enfants*

LA RESERVATION SERA DEFINITIVE AVEC LA RECEPTION DU PAIEMENT ET DU DOSSIER COMPLET

*\* à partir de 2012*

## Renseignements

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Code postal / Commune : .....

Adresse : .....

Tél resp. légal : ..... Email : .....

Régime alimentaire \* :  Sans porc  Végétarien  Allergie Alimentaire : .....

*\*Rayer si votre enfant ne bénéficie pas d'un régime alimentaire particulier*

## Informations ski

Taille : ..... Poids : ..... Pointure : .....

Apporte son matériel :  Non  Oui

Pour les débutants 4h de cours ESF :  Non  Oui

*Niveau de ski*

Si déjà pris des cours ESF →  Ourson  Flocon  Etoiles : .....  Autre : .....

Si jamais pris de cours ESF →  Débutant  Moyen  Confirmé

## Pièces à fournir (dossier renouvellement)

Fiche sanitaire ALSH « Renouvellement »

Assurance extra-scolaires

Attestation de mutuelle valable du 01/01 au 31/12/2024

Attestation de sécurité sociale

## Tarifs/Règlement

Aide CAF : L'enfant bénéficie-t-il des Aides aux Vacances Enfant en 2024 ?  Oui  Non

*Attention pour le tarif définitif le quotient familial qui est pris en compte est le quotient familial de Janvier 2024*

*Ne pas remplir (cadre réservé CCAM)*

Fais-le : ...../...../.....

Inscription prise par : .....

**Règlement (Coût du séjour) : .....**

Paiement par chèque	Montant	Autres paiements	Montant
Chèque 1	€	Espèces	€
Chèque 2	€	ANCV	€
Chèque 3	€	CESU	€
Chèque 4	€	Autre:	€

*Espèces, Chèques, Chèques vacances, chèques Césu acceptés - paiement en plusieurs fois possible à la communauté de communes Les Avant-Monts - ZAE l'audacieuse 34480 Magalas.*

## POUR LA NEIGE

1	Veste de ski
1	Pantalon de ski ou combinaison
3	Paires de grosses chaussettes
3	Polaire ou pull
1	Bonnet
3	Sous pull
1	Paire de gants ou moufles
1	Echarpe ou Col
1	Botte ou après ski
1	Stick à lèvres
1	Paire de lunettes spéciale sport d'hivers ou masque
1	Crème solaire

## AU QUOTIDIEN

5	Tee shirt
3	Pull
3	Pantalon / Survêtement
2	Pyjama
6	Slip / Culotte
6	Chaussettes
2	Serviettes de douche
1	Nécessaire de toilette
1	Gants de toilette
1	Chaussures de sport
1	Pantoufles

## DIVERS

1	Petit sac à dos
1	Gourde
1	Sac pour linge sale
3	Paquets de mouchoirs

Si votre enfant a besoin d'un traitement  
durant le séjour une ordonnance est obligatoire

## REUNION D'INFORMATION

Une réunion d'information pour le séjour ski 11-17 ans, aura lieu le Mardi 30 Janvier 2024 à 18h45 à l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement de « La Clé des Champs » (2 rue du Coustel 34320 ROUJAN)

### 7- AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ....., responsable de l'enfant .....

- Déclare ne pas avoir de modification sur les informations noté sur la fiche sanitaire (changement d'adresse ou de n° de téléphone,..).
- Je m'engage à rembourser la Communauté de Communes du montant des frais médicaux avancés par elle.
- Je déclare avoir lu et approuvé le règlement intérieur.
- J'autorise mon enfant à sortir de l'enceinte de l'ALSH pour suivre une activité d'animation.

**⚠** Rappel important (voir règlement intérieur) :

Le responsable et les animateurs de l'ALSH ont l'autorisation de prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médical et intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant, sur avis médical des professionnels de la santé en cas d'incapacité de joindre les parents, même sans accord parental.

Date : ..... / ..... / .....

Signature de responsable légal de l'enfant :

### 8- PIECE A FOURNIR (ne pas remplir ce cadre)

Attestation de sécurité sociale (à fournir chaque année)

Assurance extra-scolaire (à fournir chaque année)

Allocataire CAF

Attestation de quotient familial CAF (si vous avez cocher « Je fournis l'attestation de quotient familial de Janvier » dans la partie 6-)

Allocataire MSA

Attestation de quotient familial MSA