FICHE DE RESERVATION MINI-CAMPS 2024 8-11 ANS

INSCRIPTION PRISE EN COMPTE UNIQUEMENT A LA RECEPTION DU PAIEMENT ET DU DOSSIER COMPLET

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*

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

Inscriptions

❒ Du 15 au 19 Juillet – SEJOUR NATURE ET AVENTURES à Bolquère (66)

TARIF *Ne pas remplir (cadre réservé CCAM)*	.....€

Pièces à fournir (Renouvellement)

❒ Fiche sanitaire ALSH « Renouvellement »

❒ Assurance extra-scolaires

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

❒ Attestation de sécurité sociale

❒ « Pass nautique » *(si vous n'avez jamais fourni de test d'aisance aquatique ou équivalent)*

Tarifs/Règlement

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

⚠ **l'enfant peut bénéficier de cette aide pour un seul ou plusieurs séjours dans la limite de 7 nuits par enfant, pour 2024**

Ne pas remplir (cadre réservé CCAM)			
Fais-le : ...../...../.....		Inscription prise par :.....	
N° Allocataire : ..... **QF : .....**		**Règlement :** **.....**	
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 MINI-CAMPS 2024 8-11 ANS

INSCRIPTION PRISE EN COMPTE UNIQUEMENT A LA RECEPTION DU PAIEMENT ET DU DOSSIER COMPLET

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*

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

Inscriptions

❒ Du 15 au 19 Juillet – SEJOUR NATURE ET AVENTURES à Bolquère (66)

TARIF *Ne pas remplir (cadre réservé CCAM)*	.....€

Pièces à fournir (Renouvellement)

❒ Fiche sanitaire ALSH « Renouvellement »

❒ Assurance extra-scolaires

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

❒ Attestation de sécurité sociale

❒ « Pass nautique » *(si vous n'avez jamais fourni de test d'aisance aquatique ou équivalent)*

Tarifs/Règlement

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

⚠ **l'enfant peut bénéficier de cette aide pour un seul ou plusieurs séjours dans la limite de 7 nuits par enfant, pour 2024**

Ne pas remplir (cadre réservé CCAM)			
Fais-le : ...../...../.....		Inscription prise par :.....	
N° Allocataire : ..... **QF : .....**		**Règlement :** **.....**	
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 SANITAIRE « RENOUVELLEMENT » DOSSIER ALSH 2024

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

Séjour été 8-11 ans

TROUSSEAU Séjour été 2024

Cette liste doit comprendre les vêtements portés par l'enfant le jour du départ.

Affaires à prévoir pour le séjour

- 5 paires de chaussettes
- 5 slips ou culottes
- pyjama ou chemise de nuit
- 5 tee-shirts
- 3 pulls ou sweat-shirts
- 1 blouson ou veste
- 3 joggings
- 1 pantalon
- 1 maillot de bain ou short de bain (baignade)
- 3 shorts ou bermudas
- 1 serviette de plage (baignade)
- 1 k-way veste
- 1 paire de basket/chaussure de sport (activités)
- 1 paire de pantoufle/chausson (intérieur)
- 1 paire de claquette/sandale (extérieur temps libre)
- 1 paire de vieux baskets/chaussures d'eau (activités aquatiques)
- 1 serviette de toilette
- 1 trousse nécessaire de toilette (gant, dentifrice, brosse à dents, savon, shampoing,peigne ou brosse à cheveux, …)
- 1 chapeau ou casquette
- 1 paire de lunettes de soleil
- 1 crème protection anti UV (corps – visage et lèvres/crème après soleil)
- 1 lotion anti-moustique
- 1 sac pour le linge sale
- 1 sac à dos + 1 gourde (activités)
- 1 lampe de poche (si besoin)

Important : marquez le nom et prénom de votre enfant sur tous les vêtements.

A savoir : le linge ne sera pas lavé pendant le séjour

Argent de poche : il doit être dans un porte-monnaie/enveloppe avec nom, prénom de l'enfant et la somme d'argent à l'intérieur, puis remis à un animateur au départ du séjour.

UNE REUNION D'INFORMATION aura lieu pour les familles le Mardi 2 Juillet à 18h30 au centre de loisirs « La clé des champs », 2 rue du Coustel (derrière Super U) à Roujan.

ATTESTATION DU « PASS-NAUTIQUE »

PRÉALABLE A LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS NAUTIQUES ET AQUATIQUES DANS LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS
(Accueils relevant des articles L. 227-4 et R. 227-1 du code de l'action sociale et des familles)

Références : Code de l'action sociale et des familles : article R. 227-13 et à l'arrêté du 25 avril 2012 ; Circulaire du 30 mai 2012 (Fiche n°3) ; Code du sport : A322-3 (1-2-3).

Le test « Pass-Nautique » prévu à l'article 3 de l'arrêté du 25 avril 2012 a pour objet de vérifier l'aisance aquatique d'un mineur avant de participer à une activité des activités suivantes :
- canoë, kayak et activités assimilées ;
- radeau et activités de navigation assimilées ;
- certaines activités de voile.

La réussite au même test est requise mais la capacité à nager est obligatoirement vérifiée **(test est réalisé sans brassière de sécurité**), pour les activités suivantes :
- canoë, kayak et activités assimilées : activité de perfectionnement du canoë, du kayak, du raft et de la navigation à l'aide de toute autre embarcation propulsée à la pagaie (fiche 3.2) ;
- canyonisme (fiche 4) ;
- nage en eau vive (fiches 10.1 et 10.2) ;
- surf (fiche 18) ;
- navigation à la voile au-delà de 2 milles nautiques d'un abri (fiche 20.3) ;
- navigation dans le cadre du scoutisme marin (fiche 20.4) ;
- vol libre : activités de glisse aérotractée nautique (fiche 21.4).

Pour les activités de découverte du canoë, du kayak, du raft et d'autres embarcations propulsées à la pagaie (fiche 3.1), ainsi que pour la navigation diurne en planche à voile, dériveur léger et multicoque léger ou autre embarcation à moins de 2 milles nautiques d'un abri (fiches 201 et 20.2), le test peut être réalisé avec brassière de sécurité.

Date du test : : _____

Nom et prénom du mineur : _____

Aptitudes vérifiées et acquises (mettre une croix dans les cases correspondantes)

- Effectuer un saut dans l'eau ☐
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes ☐
- Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes ☐
- Nager sur le ventre pendant 25 mètres ☐
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant ☐

Test réalisé : ☐ **avec brassière** ☐ **sans brassière**

Résultat du test : ☐ **satisfaisant** ☐ **non satisfaisant**

Personne ayant fait passer le test :

Nom et prénom : _____

Qualification : _____

Etablissement d'appartenance : _____

N° de carte professionnelle d'éducateur sportif (sauf BNSSA) :_____

Signature :

Test admis en équivalence :

- ***L'Attestation du Savoir Nager en Sécurité***

Arrêté du 28/02/2022
Article A 322-3-3 du Code du sport

- ***Le Sauv'Nage (amené à disparaître au profit de l'attestation du Savoir Nager en Sécurité)***

L'attestation de réussite au test commun des fédérations ayant la natation en partage répondant au moins aux exigences définies par le décret est équivalente au test défini par l'arrêté