



Agrément DDJSCP 089ORG0291

# DOSSIER INSCRIPTION CAMPS ETE 2024

ACCUEIL DE LOISIRS LES MARMOUSETS

1 PLACE DE LA MAIRIE, 89290 VENOVY

07.83.27.01.92 ou [accueil.marmousets@gmail.com](mailto:accueil.marmousets@gmail.com)

NOM :

PRENOM :

## SEJOURS BASE DE LOISIRS ODYSSEE VACANCES

*Domaine du Bel Air- 10110 Bar sur Seine, France*

**COCHER LE CAMP QUE VOUS SOUHAITEZ**

- CAMP 7 – 11 ans : 22 au 26 juillet
- CAMP ADOSS (déjà collégien) : 29 juillet au 2 août

**Pièces à fournir PARENENT pour toute demande d'inscription.**

**Sans l'ensemble des documents demandés ci-dessous, Votre inscription ne sera pas confirmée.**

### **DOCUMENTS OBLIGATOIRES**

**Aucune réservation possible**

- Fiche RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS
- AUTORISATIONS (signées)
- Fiche SANITAIRE DE LIAISON + photocopie vaccins à jour
- Attestation d'assurance responsabilité civile + photocopie pièce identité RESPONSABLES + photocopie mutuelle + carte vitale
- Attestation CAF ou MSA avec quotient familial
- Un test antipanique (OBLIGATOIRE : il est possible de le passer directement sur rdv au stade nautique d'Auxerre : gratuit)

Cadre réservé à la direction

Dossier retourner complet le :

## LES TARIFS : tout compris

<b>CAMP 7 – 11 ANS du 22 AU 26 JUILLET</b>		
Quotient familial	TARIFS VENOY	TARIFS HORS VENOY
0-QF-670	175€	185€
671-QF-900	215€	225€
901-QF-1280	270€	275€
1281-QF-9999	310€	320€

Séjour de 5 jours et 4 nuits à la base de loisirs du Domaine de Bel air, Bar sur Seine

Départ en bus depuis les Marmousets le 22 juillet à 8h30 – Retour le 26 juillet à 17h.

Hébergement : en bungalow 6 personnes / salle activités 60 m2 mise à disposition

3 accompagnateurs : Aurélie, Noa et Estheban (animateur saisonnier)

Activités : 2 séances de Poney\*, 2 activités nautiques (Catamaran, Paddle) \*, jeux sportifs, Veillées.

\*activités encadrées par un animateur diplômé – Tout le matériel sera fournis par la base de loisirs

Sur place : Baignade dans le lac des Settons et piscine chauffée sur le domaine (surveillée), structures gonflables- terrains de sports

Restauration (petit dej/dej/gouter et diner) : repas confectionnés sur place et fabriqués dans des cuisines professionnelles

**ATTENTION : Prévoir d'amener un pique-nique pour le repas du lundi midi**

\*\*\*\*\*

<b>CAMP ADOSS 6 eme à la 3 eme</b>		
coefficient familial	TARIFS VENOY	TARIFS HORS VENOY
0-QF-670	195€	205€
671-QF-900	235€	245€
901-QF-1280	290€	295€
1281-QF-9999	320€	330€

Séjour de 5 jours et 4 nuits à la base de loisirs du Domaine de Bel air, Bar sur Seine

Départ en bus depuis les Marmousets le 29 juillet à 8h30 – Retour le 2 août à 17h.

Hébergement : en roulotte 6 personnes / salle activités 60 m2 mise à disposition

2 accompagnateurs : Mélanie et Anass

Activités : 4 activités nautiques (Catamaran, paddle surf, Aqua Park) \*, jeux sportifs, Veillées.

\*activités encadrées par un animateur diplômé – Tout le matériel sera fournis par la base de loisirs

Sur place : Baignade dans le lac des Settons et piscine chauffée sur le domaine (surveillée) , structures gonflables- terrains de sports

Restauration (petit dej/dej/gouter et diner) : repas confectionnés sur place et fabriqués dans des cuisines professionnelles

**ATTENTION : Prévoir d'amener un pique-nique pour le repas du lundi midi**

**Règlement : à l'ordre ACCUEIL DES MARMOUSETS**

- Règlement par chèque, espèces, chèque CESU ou CHEQUE VACNCES – PASS COLO accepté

- **Un acompte de minimum 50 % de la somme vous sera demandé au dépôt du dossier d'inscription**
- **La totalité du règlement vous sera demandée 1 mois avant la date du camp concerné : 22 juin pour le camp 7-11 ans - 29 Juin pour le camp ADOS \_ Possibilité de régler en 3 fois ( se rapprocher de la direction )**

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

ENFANT		
Nom	Prénom	
Adresse :	Ville	Code postal
Date de naissance	Sexe Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>
Numéro d'assurance maladie	Mon enfant est déjà parti en camp :	

PARENTS	
Mère	Père
Nom/ prénom :	Nom/ prénom :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Portable :	Portable :
Domicile :	Domicile :
Mail :	Mail :
Employeur :	Employeur :
Tel travail :	Tel travail :
Situation familiale des parents :	

Personnes à prévenir en cas d'urgence (autres que les parents)	
Nom/ prénom : Lien de parenté : Numéro de Téléphone :	Nom/ prénom : Lien de parenté : Numéro de Téléphone :
En cas d'absences des parents, personnes autorisées à venir récupérer votre enfant au retour du séjour	
Nom/ prénom : Lien de parenté : Numéro de Téléphone :	Nom/ prénom : Lien de parenté : Numéro de Téléphone :

# AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e) (s) .....( nom prénom du responsable légal) , en qualité de .....autorise.....( nom prénom de l'enfant ) à participer au séjour (nom du séjour) .....du .....(date du séjour ) organisé par l'association des Marmousets .

Durant ce séjour, j'autorise mon fils, ma fille ( rayer la mention inutile) :

- à être transporté en autocar, en mini bus ou en voiture .
- à participer aux activités sportives.
- à participer à l'ensemble des activités proposées durant le séjour .
- à se baigner ( baignade surveillée)
- à participer aux activités nautiques

Pour les séjours avec des activités nautiques un test antipanique ou attestation de nage ( 25m )est demandé . Si votre enfant ne l'a pas , merci de vous rapprocher de la direction. Sinon joindre le document à l'inscription.

- à être pris ( e) en photo et que ces dernières soient diffusées sur le site internet des Marmousets ( site sécurisé )

## **EN CAS D'URGENCE**

J'autorise , en cas d'urgence, toutes interventions médicales , qui seraient décidées par un médecin et rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant .

Je déclare/ Nous déclarons ( rayer la mention inutile).....  
(noms des responsables légaux) exacts les renseignements portés sur cette fiche .

Fait à :

Signature du ( des) responsable (s) légaux

Date :

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2023/2024

DOCUMENT CONFIDENTIEL

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON  FILLE 

## 1 – VACCINATIONS : Joindre obligatoirement la copie du carnet de santé.

Les enfants nés à partir de 2018 sont soumis à 11 vaccins (et non 3)

Pour rappel :

VACCINS OBLIGATOIRES	VACCINS RECOMMANDÉS
	Ou obligatoire pour les enfants nés après le 01/01.2018
Diphtérie	Hépatite B *
Tétanos	Rubéole-Oreillons-Rougeole*
Poliomyélite	Coqueluche*
	Méningocoque C*
	Pneumocoque *
	Méningite Hib*
	Autres :

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

## 2 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence au centre de loisirs / périscolaires ? Oui  non Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**)

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

ALLERGIES :      MEDICAMENTEUSES OUI  NON \*ALIMENTAIRES OUI  NON 

□AUTRES : .....

PRECISEZ LA CAUSE ET LA REACTION DE L'ALLERGIE + joindre un certificat médical :

.....

CONDUITE A TENIR :

.....

.....

Existe-t-il un P.A.I (projet d'accueil individualisé)  OUI    Joindre le protocole et toutes informations utiles. NON

\* s'il existe des **problèmes médicaux liés à l'alimentation** (allergie, intolérance alimentaire, diabète, maladie chronique ...), **un Protocole d'Accueil Individualisé Périscolaire devra être mis en place** et/ou complété par un PAI existant. L'enfant pourra ainsi bénéficier de son traitement ou de son régime alimentaire. Dans le cas où une trousse d'urgence est nécessaire, elle sera obligatoirement remise au responsable de la structure d'accueil.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si **oui préciser** en indiquant les précautions à prendre. oui non (ASTHME, MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION...)

.....

.....

.....

Document issu de l'original CERFA adapté

En cas de régime alimentaire, précisez :

SANS VIANDE

SANS PORC

### 3 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie, etc...

AUTRES RECOMMANDATIONS UTILES :

BAIGNADE :

SAIT NAGER

SE DEBROUILLE

NE SAIT PAS NAGER

### 4 -RESPONSABLE DE L'ENFANT

Responsable N °1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL PORTABLE : ..... TEL TRAVAIL .....

Responsable N °2 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL PORTABLE : ..... TEL TRAVAIL .....

MEDECIN TRAITANT :

NOM : ..... Tél : .....

***Je soussigné(e), .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.***

Date :

Signature du responsable n°1

Signature du responsable n°2

## TROUSSEAU CAMP 5 JOURS

### A GERDER POUR VOUS ET A METTRE DANS LA VALISE LE JOUR DU DEPART

A noter : La base de loisirs fournis draps et oreiller

Compter les affaires que l'enfant à sur lui le jour du départ

**Nom**

**Prénom**

Quantité demandée	Articles	Quantité fournie par la famille	Vérification fin de séjour
2	Pyjama		
5	Slips ou culottes		
5	paires de chaussette		
5	T shirt		
3	Pulls		
2	Pantalon ou jogging		
4	shorts		
1	Imperméable		
1	Chapeau ou casquette		
1	Manteau ou veste		
1	Paire de basket fermées		
1	Paire de pied nu ( non obligatoire)		
1	Paire de claquette ( douche)		
1	Lotion anti moustique		
1	Paire de lunette de soleil		
1	Crème solaire indice 50		
2	Maillot de bain		
1	serviette de plage		
1	serviette de toilette		
1	trousse de toilette comprenant dentifrice brosse à dent, brosse à cheveux, savon , shampoing		
1	Sac à linge sale		
1	Duvet ou plaid ( plié)		
1	Lampe torche		
1	gourde		
1	Sac à dos		
1	test anti panique ( déjà donné à la direction )		
Autres affaires non indiquées dans la liste			

#### ATTENTION

**Camp 7-11 ans : Consoles de jeux et portables interdits**

**Camps Ados : Consoles interdites- portables tolérés sur certains moments de la journée**