

FICHE D'INSCRIPTION - ETE 2010

LE PARTICIPANT

Merci de compléter en lettres MAJUSCULES

NOM : Prénom :

Sexe : F M Date de Naissance :

Adresse où réside l'enfant :

Code Postal : VILLE :

Le participant a effectué un séjour LATITUDES SUD en 2009 : OUI NON

Le participant a déjà participé à un séjour de vacances collectives : OUI NON

OBLIGATOIRE

COLLER UNE
PHOTO RECENTE
DU
PARTICIPANT

LE SEJOUR CHOISI

TITRE :

DATES :

GROUPE souhaité : 7/9 ans 10/11 ans 12/14 ans 15/17 ans

Ville de DEPART : Ville de RETOUR :

Pour séjour « Evasion » et « Cocktail » : je réserve l'Option PARAPENTE : OUI NON

Le participant s'inscrit pour être avec les participants indiqués ci-dessous (Noms Prénoms) :

LE RESPONSABLE LEGAL DU PARTICIPANT

Responsable légal de l'enfant : Père Mère Tuteur

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Tél Domicile : E-Mail : @

Tél Portable (père) : Tél Portable (mère) :

Tél professionnel (père) : Profession :

Tél professionnel (mère) : Profession :

Le cas échéant : Coordonnées de la FAMILLE d'ACCUEIL, du TRAVAILLEUR SOCIAL

Coordonnées de : Famille d'Accueil Educateur(trice) Assistant(e) Social(e)

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Tél Professionnel : Tél Portable :

Fax : E-Mail : @

**Si les documents d'informations doivent être expédiés à la famille d'accueil :
merci de compléter ses coordonnées.**

LE REGLEMENT DU SEJOUR

LE COUT TOTAL DU SEJOUR :

Adhésion Association	8 €uros
Prix du séjour	€uros
En Option : Parapente + 58 €	€uros
Prix total du séjour (A) :	€uros

LES AIDES A DEDUIRE DU SOLDE (*joindre justificatifs*)

Bons CAF / MSA	€uros
Prise en charge Conseil Général	€uros
Prise en charge C.E.	€uros
Autres :	€uros
Montant total des aides (C) :	€uros

CALCUL DU SOLDE RESTANT DU :

(A) - Prix total du séjour	€uros
(B) - Montant de l'acompte	€uros
(C) - Montant des aides	€uros
SOLDE restant dû :	€uros

MODE DE REGLEMENT :

➔ **JOINDRE obligatoirement** à cette fiche d'inscription :

1 - Un chèque **d'acompte de 30 %** du montant total du séjour (à l'ordre de LATITUDES SUD) soit la somme de : **€uros (B)**.

2 - Les **pièces justificatives des aides** (bons CAF ou MSA, attestation originale de prise en charge financière du Conseil Général, du Comité d'Entreprise, de la mairie, autres ...).
Ces aides seront déduites du solde à payer.

ATTENTION : Les Bons CAF ou MSA ne seront pas acceptés comme valeur de règlement de l'acompte.

➔ **21 JOURS avant la date de départ du séjour :**

Le solde restant dû doit parvenir à l'association.

RAPPEL : L'inscription ne sera prise en compte qu'accompagnée de l'acompte, de 2 photos et de la fiche sanitaire.

L'ASSURANCE ANNULATION (option facultative)

Assurance annulation (optionnelle) : NON OUI si OUI (voir conditions d'inscription)

➔ **JOINDRE**, avec cette fiche d'inscription, un chèque de 12,50 €uros à l'ordre de ELVIA.

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LEGAL

Je, soussigné(e) Mr, Mme, Mlle _____, **RESPONSABLE LEGAL** de l'enfant cité au recto,

1. certifie avoir reçu la brochure « Vacances été 2010 » et les « Conditions Générales d'Inscription » (figurant en page 23 de la brochure) précisant le prix, les conditions de désistement et le déroulement du séjour.

2. certifie avoir pris connaissance des « Conditions Générales d'Inscription » (figurant en page 23 de la brochure « Vacances été 2010 ») et déclare les accepter.

3. autorise l'enfant à participer au séjour, à se baigner et à pratiquer toutes les activités prévues.

4. autorise la direction du séjour à faire soigner l'enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésies générales et transfusions sanguines comprises) en cas de nécessité.

5. accepte de payer l'intégralité ou la part des frais de séjour m'incombant, les frais médicaux, d'hospitalisation, d'intervention chirurgicale ou de désistement éventuels.

6. accepte de payer tous les suppléments dus pour un retour individuel de l'enfant (ainsi que les frais d'accompagnement par 2 animateurs conformément à la réglementation en vigueur) en cas de renvoi pour raison d'inadaptation, d'irrespect des autres participants ou du personnel d'encadrement, d'irrespect de la réglementation du séjour.

7. (ICI, rayer **OBLIGATOIREMENT** la mention inutile) autorise ou n'autorise pas l'association LATITUDES SUD à faire apparaître sur ses catalogues ou sur son site internet des photographies de l'enfant prises dans le cadre de son séjour (portraits, photos de groupe, spectacles, veillées, toutes activités sportives, baignades, etc ...) afin de représenter les activités de l'association.

Fait le : _____.

SIGNATURE (précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION

L'inscription à un séjour organisé par Latitudes Sud implique l'acceptation pleine et entière des présentes conditions générales d'inscription.

Tous nos séjours sont déclarés aux services de la Cohésion Sociale (anciennement Jeunesse et Sports), ce qui implique le respect des normes en vigueur tant au point de vue pédagogique, sanitaire, que de la sécurité. Tous les séjours figurant dans notre brochure « Vacances été 2010 » sont organisés par l'association LATITUDES SUD.

ADHESION : L'inscription à un séjour est soumise à l'adhésion à l'association et au paiement d'une cotisation. La cotisation d'adhésion n'est pas incluse dans le tarif du séjour. Le montant de l'adhésion familiale annuelle est de **8 €uros**.

L'INSCRIPTION : Les inscriptions se font par ordre d'arrivée (le nombre de place étant limité, nous vous conseillons d'inscrire votre enfant dès que possible). L'inscription est prise en considération **après réception** de la fiche d'inscription remplie et signée, de la fiche sanitaire remplie et signée, accompagnées d'1 chèque d'acompte de 30 % du montant total du séjour + 8 €uros d'adhésion (chèque libellé à l'ordre de Latitudes Sud). Vous recevez par la suite une confirmation d'inscription et la facture du solde du séjour.

Attention : **Les bons CAF ou MSA ne seront pas acceptés comme valeur de règlement de l'acompte ! Ils seront déduits dans le calcul du solde du séjour.**

PAIEMENT DU SEJOUR : Le solde du paiement doit être réglé au plus tard **21 jours avant le départ**. En cas de retard de paiement, l'association se réserve le droit de facturer des frais de rappel. **Attention** : **en cas de non paiement par la famille de la part du solde lui incombant (hors aides) avant le départ**, l'enfant ne pourra pas participer au séjour.

INSCRIPTION TARDIVE : En cas d'inscription dans les 21 jours précédant le départ, vous devez nous adresser l'intégralité du prix du séjour.

INFORMATIONS RELATIVES AU SEJOUR : Suite à votre inscription : vous recevez des informations précises sur le déroulement du séjour, l'équipement nécessaire (trousseau). **Dès réception du paiement du solde du séjour** : vous recevez la convocation de départ (indiquant les horaires et lieux de départ et de retour).

NOS TARIFS COMPRENNENT : L'hébergement, la restauration, le transport en autocar (1), les activités (2), l'encadrement pédagogique et technique qualifié, le matériel pédagogique, les visites et excursions éventuellement décrites dans les programmes, la couverture d'une assurance de responsabilité civile. Les voyages en train sont soumis à supplément.

- (1) Tout inscrit bénéficie d'une place dans l'autocar pour les déplacements.
- (2) Les activités en option peuvent être soumises à un supplément.

AIDES AUX VACANCES : Les organismes suivants peuvent, sous certaines conditions, verser des aides pour couvrir une partie du solde du montant du séjour : Caisse d'Allocations Familiales, Mutualité Sociale Agricole, Comité d'Entreprise, services sociaux, associations caritatives : Renseignez-vous après d'eux. Les chèques ANCV sont acceptés.

Les bons CAF ou MSA et les attestations d'aides ou de prise en charge doivent être joints à la fiche d'inscription.

MODIFICATIONS et ANNULATION du séjour : L'association Latitudes Sud se réserve le droit de modifier les dates de départ et de retour, d'annuler un séjour en cas d'inscriptions insuffisantes ou de circonstances imprévisibles majeures, ou pour assurer la sécurité des participants. Dans ce cas, il vous sera proposé le report de l'inscription sur un autre séjour ou le remboursement des sommes versées.

REGLEMENT INTERIEUR : Tout manquement grave à la discipline est signalé aux parents ou tuteur légal et l'exclusion pourra être prononcée. Dans ce cas, aucune somme ne sera remboursée et les frais occasionnés par ce retour seront à la charge de la famille ou du tuteur légal.

RECLAMATIONS : Les réclamations éventuelles concernant les séjours devront être adressées par lettre recommandée à l'association Latitudes Sud, dans un délai de trois mois après le séjour. Toutefois la responsabilité de l'association ne saurait être engagée en cas de perte, de détérioration ou de vol d'affaires personnelles, objets de valeurs, ou espèces.

FRAIS D'ANNULATION : Toute annulation, quel qu'en soit le motif, doit être notifiée par lettre recommandée. Le cachet de la poste faisant foi. Elle entraîne dans tous les cas une retenue de 40 €uros au titre des frais de dossier.

Pour toute annulation intervenant à 30 jours ou moins de la date de départ, le barème de frais de désistement appliqué sera de :

- 25 % du prix total du séjour, avec un minimum de 40 €uros, pour toute annulation survenant entre 30 et 21 jours avant le départ.
- 50 % du prix total du séjour : entre 20 et 08 jours avant le départ.
- 75 % du prix total du séjour : entre 07 et 02 jours avant le départ.
- 100 % du prix total du séjour : à moins de 02 jours du départ.

Important : La cotisation d'Adhésion n'est jamais remboursable.

ASSURANCE ANNULATION (facultative) : En conséquence, nous vous conseillons vivement, de souscrire l'assurance Annulation du contrat ELVIA Assurances Voyages qui vous rembourse les frais d'annulation (à l'exclusion de la retenue de 40 €uros à plus de 30 jours) pour l'un des motifs suivants :

- maladie grave, accident grave ou décès de vous-même, d'un membre de votre famille.
- hospitalisation de plus de 3 jours pour maladies nerveuses, mentales, traitements psychiques ou psychothérapeutiques.
- vol de vos papiers d'identité dans les 48 h précédant le départ.
- licenciement économique.
- modification de la date de vos congés par votre employeur.
- mutation professionnelle entraînant votre déménagement.
- dommages graves à votre véhicule dans les 48 h précédant le départ.

Pour souscrire à ce contrat d'assurance, vous devez impérativement joindre à la fiche d'inscription un chèque de 12,50 €uros à l'ordre d'ELVIA Assurance Voyages.

ASSURANCES : L'association Latitudes Sud a souscrit une assurance auprès des Mutuelles du Mans. Cette assurance couvre la responsabilité civile, les accidents corporels et le rapatriement sanitaire. Les parents vérifieront que leur assurance personnelle ou assurance scolaire couvre les risques suivants : actes de vandalisme, dégradations volontaires, vols, rapatriement qui pourra être prononcé selon le règlement intérieur.

SUIVI SANITAIRE ET FRAIS MEDICAUX : La fiche sanitaire de liaison doit être remplie avec soin et précision. Cette fiche permet au responsable du séjour et à l'assistante sanitaire de veiller avec attention sur l'enfant. Nous vous demandons d'indiquer, en toute confiance, les problèmes particuliers de l'enfant. En cas d'urgence, toutes les informations nous seront précieuses : vaccins, allergies ... Si des frais sont engagés (médecin, pharmacie, etc), ils seront facturés à la famille.

ATTENTION : **si les parents refusent de donner l'autorisation, au Responsable du séjour, de faire procéder à une intervention chirurgicale d'urgence (anesthésie comprise) ou à des transfusions sanguines, l'inscription de l'enfant ne pourra être retenue.**

FORMALITES : le dossier du participant doit être complet et parvenir à l'association **21 jours avant le départ**. **Tout dossier non conforme aux exigences réglementaires dont nous dépendons ne permettra pas de maintenir l'inscription et d'accueillir le participant sur le séjour.**

Voici la liste des documents qui constituent le dossier de votre enfant :

- **2 photos d'identité** (1 pour la fiche inscription + 1 pour la fiche sanitaire).
- **1 fiche sanitaire de liaison** (fournie avec la fiche d'inscription)
- **la carte d'identité** du participant (le participant aura sa carte avec lui au moment du départ et pourra la confier à notre équipe).
- **1 certificat médical** attestant que l'enfant est à jour des **vaccinations légales obligatoires** et **ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport**.
- **1 test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques.** (un modèle sera fourni)
- **1 Autorisation de Sortie du Territoire National** (délivrée en mairie) et **1 Carte Européenne d'Assurance Maladie** (délivrée par la Sécurité Sociale). Pour tous les séjours **sauf** le séjour en CORSE.
- **1 Autorisation Parentale** (un modèle sera fourni) et **1 certificat médical de non contre-indication** à la pratique du **parapente** (si option choisie) ou de la **plongée subaquatique** (obligatoire pour le séjour en Corse). (un modèle sera fourni).

ATTENTION : Les photos illustrant les séjours dans la présente brochure ne sont pas contractuelles.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

LE PARTICIPANT

Merci de compléter en lettres MAJUSCULES

NOM : Prénom :

Sexe : F M Date de Naissance :

Age de l'enfant durant le séjour : ans.

IMPORTANT : POIDS : kilos - TAILLE :

Le participant de plus de 16 ans : **est-il fumeur ?** OUI NON

Le participant bénéficie de la **CMU** : OUI NON

Si OUI, joindre obligatoirement une photocopie de l'attestation CMU.

OBLIGATOIRE

COLLER UNE
PHOTO RECENTE
DU
PARTICIPANT

TITRE DU SEJOUR :

DATES : du au **JUILLET / AOUT 2010** (rayer la mention inutile)

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant : elle évite de vous démunir de son carnet de santé et vous sera rendue à la fin du séjour.

1. VACCINATIONS et APTITUDE AUX SPORTS

Fournir obligatoirement :

- **1 CERTIFICAT MEDICAL** attestant que l'enfant est à jour des **vaccinations légales obligatoires** (Vaccins obligatoires: Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite ou DT Polio ou Tétracoq).
Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, **joindre un certificat médical de contre-indications**. **ATTENTION** : Le vaccin anti-tétanique ne présente pas de contre-indication.
- **1 CERTIFICAT MEDICAL** attestant que l'enfant ne présente **aucune contre-indication à la pratique du sport en général**.

2. LE REGIME ALIMENTAIRE

- Normal Végétarien Hypocalorique Autre : _____
- De part sa pratique religieuse, **le participant ne doit pas manger de porc.**

3. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Le participant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? : OUI NON

Si **OUI** : vous devrez nous fournir le jour du départ :

- une **ordonnance** récente
- les médicaments correspondants
(boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

LE PARTICIPANT A-T-IL EU LES MALADIES SUIVANTES ? (Cochez les cases correspondantes)

- Coqueluche Rubéole Oreillons Rougeole Angine
 Varicelle Scarlatine Otite Rhumatisme articulaire aigu

ALLERGIES : ASTHME : oui non **MEDICAMENTEUSES** : oui non
ALIMENTAIRES : oui non **AUTRES** : _____

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

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

Indiquez les **DIFFICULTES DE SANTE** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **PRECAUTIONS A PRENDRE** :

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

Le participant mouille-t-il son lit ? : OUI OCCASIONNELLEMENT NON

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? : OUI NON

4. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Le participant porte-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, etc...
Le participant est-il somnambule, parle-t-il en dormant, a-t-il régulièrement des angoisses, **PRECISEZ IMPORTANT** : Merci de préciser si le participant a l'un de ses parents (ou les deux) décédé(s).

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

5. OBLIGATOIRE : AUTORISATION SPECIALE pour l'ADOLESCENT FUMEUR

Attention, nos équipes d'encadrement n'autorisent pas les jeunes de moins de 16 ans à fumer.
Pour nous indiquez si vous autorisez le jeune de plus de 16 ans à fumer du tabac durant son séjour, veuillez entourer la mention de votre choix.



OUI, j'autorise le jeune à fumer

NON, je n'autorise pas le jeune à fumer

PERSONNES à PREVENIR en CAS d'URGENCE durant le séjour :

1. **NOM** : **Prénom** :

Lien avec le participant :

Tél Domicile : Tél Travail : Portable :

2. **NOM** : **Prénom** :

Lien avec le participant :

Tél Domicile : Tél Travail : Portable :

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE (pendant le séjour) : _____

Tél Domicile : _____ Tél Travail : _____ Portable : _____

Je, soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le(la) directeur(trice) du séjour à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale (anesthésie comprise), transfusion sanguine) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Date : _____ SIGNATURE :