## COMMENT S'INSCRIRE ?

Nous renvoyer le bulletin d'inscription :

- ✓ soit par courrier Gite Loisirs de Mery
  26 route de Soissons
  10170 MERY SUR SEINE,

- ✓ soit par mail à giteloisirs@wanadoo.fr.

Une permanence téléphonique est assurée au 03.25.21.24.33
Du lundi au vendredi de 9H00 à 12H00 et de 13H30 à 17H00

Retourner directement au GITE LOISIRS le **dossier complet :**

- Le bulletin d'inscription complété et signé
- L'autorisation parentale complétée et signée
- **La fiche sanitaire de liaison** (joindre obligatoirement la photocopie des vaccinations) ***En cas de non-présentation de cette pièce, l'enfant ne pourra pas être admis***
- 1 timbre

## TROUSSEAU DE VOTRE ENFANT – 1 semaine

**POUR L'EQUITATION :**

- 1 paire de bottes ou bottines avec petits talons
- 1 pantalon d'équitation ou pantalon de jogging
- 1 blouson, kway ou parka peu fragile imperméable
- 1 paire de chaussettes longues

**POUR LA VIE AU GITE PENDANT LE SEJOUR VETEMENTS :**

- 7 t-shirts ou maillots de corps
- 5 paires de socquettes
- 5 slips, caleçons ou culottes
- 2 pyjamas
- 2 pull-over, gilets ou sweats à manches longues
- 1 pantalon
- 3 shorts
- 1 tenue de soirée facultative
- 1 pantalon de jogging
- 2 serviettes de tables ou plusieurs serviettes en papier pour la semaine
- 1 paire de chaussures de sport
- 1 sac à linge marqué du nom de l'enfant
- 1 maillot de bain et une serviette de plage
- Casquette
- 20 masques

**AFFAIRES DE TOILETTES :**

- lunettes de soleil et crème solaire protectrice, produit anti-moustique
- 2 gants de toilettes, 2 serviettes de toilettes
- Trousse de toilette contenant : shampoing, savon, stick à lèvres, brosse à dents, dentifrice, brosse à cheveux, élastiques à cheveux pour les filles, mouchoirs

**DIVERS (si l'enfant le souhaite) :**

- Livres, jeux, stylos, appareil photo, peluches …
- Enveloppes timbrées libellées à l'adresse du destinataire
- Argent de poche (10 € conseillé)

**N'APPORTER AUCUN OBJET DE VALEUR (portable, bijoux, vêtement de marque…)**
**En cas de perte ou de vol l'organisateur décline toute responsabilité**

**RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS**

**Gite loisirs de Mery**
**26 route de Soissons – 10170 Mery sur Seine**
**TEL.: 03.25.21.24.33**
**www.giteloisirs.com**
**Email : giteloisirs@wandoo.fr**

## BULLETIN D'INSCRIPTION COLOS APPRENANTES « ETE 2021 »

NOM de l'enfant : ……..……..

Prénom : …….…..

Né(e) le : ……

Adresse : ……....

…….....

Code postal : ……. Ville : ……

NOM des parents ou responsable : ……..

N° Téléphone - Domicile : ……...

Portable : ……..... Travail : …….

Niveau scolaire de l'enfant :……..

E. Mail : Ecrire lisiblement pour recevoir votre reçu par mail

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Je réserve le séjour du :** *Cocher la bonne case* **MULTISPORTS**

| Dates | Tarifs hors transport | | Tarifs transport Aube | | Tarifs transport Paris | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Du 19 au 23 juillet 2021 | 470€ | | 500€ | | 550€ | |
| Du 26 au 30 juillet 2021 | 470€ | | 500€ | | 550€ | |
| Du 2 au 6 août 2021 | 470€ | | 500€ | | 550€ | |
| Du 9 au 13 août 2021 | 470€ | | 500€ | | 550€ | |
| Du 16 au 20 août 2021 | 470€ | | 500€ | | 550€ | |
| Du 23 au 27 août 2021 | 470€ | | 500€ | | 550€ | |

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) :

NOM des parents : …….

Prénom : ……..

Adresse : ……

……...

Code Postal : …….. Ville : ……

Père, mère, tuteur, autorise **l'enfant** :

**NOM** : …….. **Prénom** : ……..

A participer au séjour Multisport à Mery ainsi qu'à toutes les activités organisées par le Gite Loisirs de Mery.

☐ En cochant cette case je certifie que mon enfant sait nager pour pouvoir participer à l'activité Kayak.

Si l'enfant ne sait pas nager, une autre activité lui sera proposée.

J'autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à ……, le ……..

Signature

## DROIT A L'IMAGE

☐ Je donne au Gite Loisirs de Mery le **droit à l'image** concernant mon enfant dans le respect de la loi.

☐ Je ne donne pas au Gite Loisirs de Mery le **droit à l'image** concernant mon enfant.

Fait à ……, le ……..

Signature

*Code de l'action sociale et des familles*

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

*Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.*
*Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil.*

**Enfant :** ☐ fille ☐ garçon Date de naissance :

Nom : Prénom :

Adresse :

**Accueil :** Dates du séjour :

☐ Séjour de vacances
☐ Accueil de loisirs
☐ Séjour dans une famille

Adresse :

## I - Vaccinations : (*se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant*)

| Vaccins obligatoires | oui | non | Dernier rappel | Vaccins recommandés | oui | non | Date |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Diphtérie | | | | Hépatite B | | | |
| Tétanos | | | | Rubéole | | | |
| Poliomyélite | | | | Coqueluche | | | |
| ou DT polio | | | | Autres (*préciser*) | | | |
| ou Tétracoq | | | | | | | |
| B.C.G. | | | | | | | |

*Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.*
Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

## II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? ☐ oui ☐ non
Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant*).

Attention : **aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

| Rubéole | Varicelle | Angine | Scarlatine | Coqueluche |
|---|---|---|---|---|
| ☐ oui ☐ non | ☐ oui ☐ non | ☐ oui ☐ non | ☐ oui ☐ non | ☐ oui ☐ non |

| Otite | Rougeole | Oreillons | Rhumatisme articulaire aigu |
|---|---|---|---|
| ☐ oui ☐ non | ☐ oui ☐ non | ☐ oui ☐ non | ☐ oui ☐ non |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Allergies : | Médicamenteuses | ☐ oui | ☐ non | asthme | ☐ oui ☐ non |
| | Alimentaires | ☐ oui | ☐ non | autres | ☐ oui ☐ non |

**Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :**

.....

.....

.....

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

.....

.....

.....

## III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

.....

.....

.....

## IV - Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse pendant le séjour :

Tél. domicile : travail : portable :

Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*)

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature (*précédée de la mention lu et approuvé*) : Date :

---

A remplir par le directeur du centre à l'attention de la famille

Coordonnées de l'organisateur :

Observations :

.....

.....

.....