

# Fiche d'inscription séjours

L'association D'Ecoves Verte accompagne les jeunes sur des projets individuels et collectifs. Notre méthode pédagogique favorise l'implication et le développement et l'esprit critique. Afin de créer un vécu commun, il est indispensable que les jeunes s'engagent dans la démarche de projet.



Des réunions avant et après le séjour seront mise en place par les jeunes à destination des parents. Votre participation y est indispensable afin de pouvoir rencontrer l'équipe encadrante et de vous rendre compte du travail effectué par les jeunes. (Nous ne pouvons emmener un jeune dont nous n'aurons jamais rencontré les parents en amont du séjour.)

✧ Je, soussigné .....

Demeurant.....

.....

Tel ..... Portable.....

Adresse mail .....

Responsable légal.e de .....

Autorise mon enfant à participer à.....

.....Organisé par l'association D'Ecoves vert

✧ **Autorisation parentale :**

J'autorise les organisateurs à transporter mon enfant en véhicule pour les besoins de l'activité et à le filmer ou photographier pour les besoins des documents d'animation, de communication ou de bilan nécessaires à la réalisation de l'activité.

- J'autorise le transport de mon enfant
- J'autorise la prise de photo de mon enfant
- J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant sur internet
- J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant lors d'évènement organisé par l'association ECV

# Fiche sanitaire

Cette fiche à été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utile pendant le séjour de votre enfant. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

## \* **Enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :

GARÇON

FILLE

NON -  
BINAIRE

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Votre enfant mouille-il son lit ?

NON

OCCASIONNELLEMENT

OUI

Votre enfant est-il réglé ?

NON

OUI

## \* **renseignements médicaux concernant l'enfant**

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

RHUMATHIMES

VARICELLE

ANGINES

RUBEOLE

SCARLATINE

COQUELUCHE

OTITES

ROUGEOLE

OREILLONS

L'enfant suit-il un traitement médical ?  Oui  Non

Allergies :

ASTHME  oui  non

MÉDICAMENTEUSES ou  oui  non

ALIMENTAIRES  oui  non

AUTRES .....

## \* **Recommandations des parents :**

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

## **Annulation**

Toute inscription à un séjour est non remboursable dans un délai inférieur à un mois avant le départ du séjour (sauf annulation pour cause d'incapacité physique ou contingences familiales.). Les frais d'inscription de 50€ ne sont remboursable en aucun cas. Dans le cadre de frais supplémentaires (surplus valises, changement de billets d'avion ...) les frais seront facturés à la famille.

## **Temps de préparation du projet : (cochez les cases correspondantes)**

Il est obligatoire de participer à au moins ..... de préparation pour valider l'inscription au séjour.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> journée du 18 Décembre     | <input type="checkbox"/> journée en Juin                  |
| <input type="checkbox"/> Week end du 5 et 6 février | <input type="checkbox"/> Séjour ->                        |
| <input type="checkbox"/> Week end du 9 et 10 avril  | <input type="checkbox"/> Journée en octobre (obligatoire) |

## **Papiers à fournir :**

Attestation d'assurance scolaire, Fiche sanitaire, Adhésion. Si le projet est accepté : autorisation de sortie du territoire + copie de la carte nationale d'identité du parent signataire.

## **Modalités de paiement :**

L'accompagnement avant, pendant et après le séjour (comprenant le séjour) est un forfait de 300€. Il est payable en plusieurs fois, cependant 50€ devront être versés à l'inscription.

Je règle les 50€ d'inscription par : Chèque à l'ordre de D'Ecouvés Verte - Par virement bancaire - en chèque vacances - en bons CAF ou MSA (*rayez les mentions inutiles*)

Je règle les 250€ pour le séjour en ..... (indiquer le nombre de mensualités) par : chèque à l'ordre de D'Ecouvés Verte - par virement bancaire - en chèque vacances - en bons CAF ou MSA

**IBAN de l'association pour paiements par virement : FR76 1548 9648 5000 0165 0754 094**

Fait à .....  
Le .....

"lu et approuvé" + signature :