



FICHE D'INSCRIPTION
VOYAGE DANS LES LANDES A VIEUX BOUCAU
DU SAMEDI 14 AU 20 JUILLET 2018
Merci de remplir soigneusement cette fiche pour chaque enfant.



L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Age : _____ sexe : _____

Photo récente
Obligatoire

AUTORITÉ PARENTALE

Mère Père Autres _____

	MÈRE	PÈRE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code Postal		
Ville		
Tél domicile		
Tél URGENCE		
Tél Prof		
E-MAIL		
Situation familiale		

TARIFS :

Enfant de saint aubin 390€. Avec actions

Enfants hors saint aubin avec association 590€. Avec action

Enfants de saint aubin ne voulant pas réaliser d'actions de financement le tarif 390€.

Enfants hors Saint Aubin ne voulant pas réaliser d'action de financement le tarif 590€.

Pour les enfants qui ont coché « avec participations aux actions » (préparation de la soirée du 7 avril, des ventes de gâteaux, vente de chocolats de pâques), les bénéfices seront redistribués afin d'atteindre les 300 € ou 500€ suivant le cas et voir plus bas suivant la motivation. En cas de non adhésion aux actions l'enfant n'aura pas de diminution du coût et le tarif repassera soit à 390€ pour les enfants de Saint Aubin soit à 590€ pour les enfants hors Saint Aubin.

Pour tous les enfants : une réduction serait appliquée suivant les aides et subventions (CAF...).

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Remplissez cette fiche avec le plus grand soin : Elle est indispensable pour un bon suivi sanitaire.

MALADIES CONTRACTÉES

	OUI	NON
Asthme		
Oreillons		
Rubéole		
Varicelles		
Coqueluche		
Scarlatine		
Rougeole		

VACCINATION

D.T.P. (antidiphtérique, antitétanique et antipoliomyélitique),

DATE : _____

INTERVENTION CHIRURGICALE

	OUI	NON
Appendicite		

ALLERGIE

OUI	NON
-----	-----

Détails :

RÉGIME ALIMENTAIRE

OUI	NON
-----	-----

D'ordre médical (**certificat obligatoire**),
religieux, autre :

TRAITEMENT EN COURS

OUI	NON
-----	-----

Précisez :

Mettre obligatoirement l'ordonnance et les médicaments dans la valise. Sans ordonnance, aucun traitement ne peut être administré.

ACTIVITÉ CONTRE-INDIQUÉE*

OUI	NON
-----	-----

Précisez :

*au sens médical strict : joindre un certificat médical.

CMU

OUI	NON
-----	-----

Si oui, nous joindre impérativement l'attestation du droit à la Couverture Maladie Universelle d'une prise en charge à 100% avec dispense d'avance des frais médicaux.

AUTORISATION PARENTALE

- Je donne mon accord pour que soit effectué tout acte médical ou chirurgical prescrit avec urgence (y compris l'hospitalisation et l'anesthésie).
- Je m'engage à payer les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle à réception de la facture.
- J'atteste que mon enfant est en bonne santé et apte à pratiquer les activités proposées au séjour.

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

ENGAGEMENT DES JEUNES DE 12 À 17 ANS

En signant ce document, je m'engage à respecter les règles de vie du séjour et plus particulièrement l'interdiction de fumer, de consommer de l'alcool ou de la drogue durant le séjour, que ce soit dans le centre ou à l'extérieur et je suis informé (e) qu'aucune transgression ne sera tolérée.

Le ____ / ____ / 2018

Signature obligatoire du jeune
(précédée de la mention « lui et approuvé »)

Le dossier sera à déposer en mairie (36 places)
Pour les questions : alexandreberty@yahoo.fr
Ou TEL 06.34.63.79.75 Alexandre Berty

RÈGLEMENT ET ANNULATION

- Règlement de 10% du total à l'inscription.
- Règlement 50% 3 mois avant le départ.
- Règlement 100% 15 jours avant de départ. (à l'ordre de TP).
- Annulation à 3 mois perte de 10% du montant total tarif choisi. Avec ou sans certificat médical.
- Annulation à Moins de 2 mois perte de 20% du montant total tarif choisi.

Le règlement total sera obligatoire au moment du départ

LA MAIRIE de Saint Aubin Sur Mer et VOUS

En qualité de responsable légal de l'enfant :

- J'accepte le remplacement du séjour de l'enfant pour des raisons exceptionnelles.
- Je m'engage à prendre, avec la Mairie de Saint Aubin Sur Mer, toutes dispositions assurant le retour immédiat de l'enfant et à mes frais, pour un rapatriement disciplinaire. Seule la mairie et le responsable du séjour ont le jugement du rapatriement.
- J'autorise la Mairie à utiliser les photos et vidéos de mon enfant prises à l'occasion du séjour pour les besoins de communication et support d'informations.
- J'atteste également avoir pris connaissance l'engagement de mon enfant.
- Suivant l'option prise que mon enfant participe aux actions pour diminuer le coût du voyage.
- Je certifie exacte toutes les informations mentionnées dans les 3 pages de ce document.

Le : ____ / ____ / 2018

Représentant légal
Signature Obligatoire
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Séjour sportif dans les LANDES.



Surf Univers et toute son équipe sont heureux de vous présenter
l'offre adaptée à votre demande pour votre séjour
Du 14 au 20 juillet 2018.

Votre contact

Sophie Sambardier – Relation Groupes

SURF UNIVERS
Résidence de la Plage
Rue des Goélands
40480 Vieux Boucau

☎ : 07 88 09 01 15

✉ : contact@surf-vieuxboucau.com

Visitez notre site :
www.surf-vieuxboucau.com

**VENEZ DECOUVRIR UNE ACTIVITE RICHE ET
CONSTRUISEZ DES SOUVENIRS
INOUBLIABLES !!**



