

Séjour Londres 9/15 ANS



Du 21 au 24 Octobre 2024, en auberge de jeunesse à Londres

Ce séjour s'adresse aux enfants de 9 à 15 ans

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom(s) : Prénoms de l'enfant (extrait d'acte de naissance)

:

Né(e) le :/...../..... À :/...../..... Dept :

Nationalité : Age : Sexe : F M

Passeport :

N° de passeport :

Date de validité :

P.A.I (Allergies, etc) :

.....

Régime alimentaire spécifique :

**Cadre réservé à l'ASC Mézières :**

Dossier complet remis-le à

Somme due :

Mode de règlement ANCV espèces chèques (4) Caution

100€ par chèque n°

Coordonnées des parents :

(* Rayer la mention inutile)	Père / Mère*	Père / Mère*
Nom et Prénom		
Adresse postale		Si adresse différente
Téléphone		
Adresse mail		

Tarif et Règlement

Le tarif du séjour s'élève à 500 euros par enfant.

+ **Un chèque de caution de 100€** à l'ordre de l'ASC Mézières est demandé lors de l'inscription. Si l'inscription n'est pas validée par l'association, le chèque vous sera restitué.

En revanche, si l'annulation est de votre fait, aucun remboursement ne sera possible.

Le règlement du séjour s'effectuera de la sorte :

Il vous est demandé lors de l'inscription au plus tard le 06/01/2023 de remettre 4 chèques à l'ordre de l'ASC MEZIERES :

- 1 chèque de caution de 100 euros
- 1 chèque de 100 euros encaissable au mois de Juillet 2024
- 1 chèque de 100 euros encaissable au mois d'Aout 2024
- 1 chèque de 100 euros encaissable au mois de Septembre 2024

Et le restant dû (maximum 100€) vous sera facturé au mois de Octobre 2024.

Il conviendra alors de régler le solde du séjour avant le Départ

Autorisation Parentale

(* Rayer la mention inutile)

Je soussigné(e) père, mère *,

Autorise mon fils, ma fille* à être pris(e) en photo lors du Séjour organisé par l'ASC Mézières du 21 au 24 Octobre 2024.

Date :

Signature du représentant légal :

A fournir avec ce dossier d'inscription :

- le présent dossier dûment complété
- un chèque de caution de 100€ à l'ordre de l'ASC Mézières
- un chèque de 100€ (versement 1 Juillet 2024)
- un chèque de 100€ (versement 1 Aout 2024)
- un chèque de 100€ (versement 1 Septembre 2024)

- le dossier d'adhésion à l'association 2023-2024 et son règlement de 20 € le cas échéant
- la fiche sanitaire de l'enfant
- + photocopie des vaccins à jour obligatoire

- une photocopie de la carte vitale
- une photocopie de la carte vitale européenne
- photocopie d'attestation mutuelle
- une photocopie du passeport** (dès réception) à minima accusé de réception du rendez-vous pris en mairie et/ou la date du rendez-vous pris en mairie.

- l'autorisation de sortie du territoire (cerfa ci-joint)** avec signature **et** photocopie de la pièce d'identité du titulaire de l'autorité parentale

Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés.

Dossier complet à déposer avant le 06/09/2024

Une réunion d'information pour les parents et leurs enfants inscrits au séjour est programmée le mercredi 2 Octobre 2024 à 19h00

À l'ASC, 30 grande rue 28500 Mézières en Drouais (Salle jaune)

Informations sur le séjour à Londres, proposé par l'ASC de Mézières en Drouais Du 21 Octobre au 24 Octobre 2024

Quelques photos :



Le prix comprend : billet de train aller-retour , l'hébergement en pension complète, assurance, les activités.

Encadrement : Le séjour est encadré par 1 directeur et 2 animateurs de l'ASC Mézières.

Inscriptions, annulations : Le séjour est limité à 12 enfants de 9 à 15 ans

Les inscriptions sont prises jusqu'au 09 Septembre 2024

Les dossiers complets sont pris dans l'ordre de réception, en tenant compte d'une répartition des enfants par tranches d'âge et par commune.

Une caution de 100€ est demandé lors de l'inscription.

En cas d'annulation, aucun remboursement ne pourra être effectué, sauf justificatif médical.

Renseignements et Inscriptions //

Cécile HERVÉ
06.26.34.75.39

ASC MEZIERES
02.37.43.74.52



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT
NOM : _____
PRÉNOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

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.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

NE PLUS REMPLIR
Joindre OBLIGATOIREMENT
la photocopie des pages vaccination
du carnet de santé de l'enfant

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

ORI	_____
Dipl	_____
Téla	_____
Polio	_____
Ou	_____
Ou	_____
BCC	_____

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? 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.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
COQUELUCHE	ORITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....
ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Le 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.

Date : Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

OBSERVATIONS