

LIEU : Thorame-Basse (04), France

THEME DU SEJOUR : **Randonnée, escalade, spectacle et aventure**

DATES DU SEJOUR : **5 au 19 août 2017**

**PARTICIPANT :**

Nom : ..... Prénoms : .....

Sexe : ..... Né(e) le : ..... Nationalité : .....

Adresse permanente : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : .....

**RESPONSABLE LEGAL :**

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse permanente : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Adresse pendant le séjour: .....

.....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : .....

**AUTORISATION DES PARENTS OU DU TUTEUR LEGAL :**

Je soussigné,..... demande que mon enfant bénéficie du séjour organisé par imp-Actes Rhône-Alpes l'autorise à participer à toutes les activités sportives proposées : escalade, baignade, randonnée pédestre. J'autorise également le directeur du séjour à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui s'avèreraient nécessaires, et m'engage à rembourser à imp-Actes Rhône-Alpes l'intégralité des frais médicaux consécutifs. Les feuilles de sécurité sociale et ordonnances seront adressées par imp-Actes Rhône-Alpes aux assurés sociaux. Je m'engage à reprendre mon enfant si son comportement est incompatible avec les règles à observer en collectivité. J'autorise l'association à réaliser au cours du séjour des enregistrements photographiques et vidéo sur lesquelles figurerait mon enfant, qu'elle pourra reproduire et diffuser à condition que cela ne porte pas atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Fait à..... Le.....

Signature des parents ou du tuteur légal :

## FICHE PEDAGOGIQUE

Lieu : Thorame-Basse

**5 au 19 août 2017**

### ETAT CIVIL DE L'ENFANT :

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

à : .....

.....

Photo récente  
du jeune

*(utile pour la  
fête d'accueil)*

### PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX :

Nom : Mr, Mme .....

Prénom : .....

Adresse : n° ..... Rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : (.....) ..... Tél Portable : .....

E-mail : .....

Profession du père : ..... Téléphone travail : .....

Profession de la mère : ..... Téléphone travail : .....

Nombre et âge des frères et sœurs : .....

Ecole fréquentée : .....

Classe : .....

Décrivez votre enfant en quelques mots pour aider l'équipe d'animation de répondre au mieux à ses besoins : comportement en groupe, difficultés et intérêts particuliers, recommandations spécifiques :

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

Votre enfant a-t-il vécu récemment une situation difficile dont vous voudriez faire part au directeur dans le but de mieux accompagner votre enfant pendant le séjour ?

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

**Possède le brevet de 50m de natation** (obligatoire pour la baignade) :  oui  non

Mon enfant fume des cigarettes :  oui  non

**Je prends connaissance du fait que fumer ne sera pas autorisé pendant le séjour.**

Premier séjour en centre de vacances :  oui  non      Avec imp-Actes :  oui  non

Attentes du participant : .....

.....  
.....

*Cette fiche permet de recueillir les informations utiles au séjour de votre enfant ;  
elle évite de vous démunir de son carnet de santé.*

NOM : ..... PRENOM : .....  
Date de naissance : ..... Garçon  Fille   
Taille : ..... Poids : ..... Groupe sanguin : .....  
N° de sécurité sociale : .....

**Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?** (cochez les cases + copies du carnet de santé)

- Rubéole       Varicelle       Rougeole       Scarlatine  
 Coqueluche       Otite       Oreillons       Rhumatisme articulaire aigu

**Si votre enfant doit suivre un traitement médical pendant le séjour :**

Joindre obligatoirement une ordonnance récente et les médicaments correspondants avec la notice et marqués au nom de l'enfant. Les médicaments seront remis au responsable du séjour à l'arrivée par la personne qui conduit votre enfant au lieu de séjour. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

En cas de prescription médicale pendant le séjour, acceptez-vous un traitement :

Allopathique  et/ou Antibiotique

Votre enfant est-il habituellement soigné par homéopathie ? Oui  Non

**Allergies :** (cochez les cases)

Asthme       Alimentaire (précisez : .....) )

Pollens       Médicamenteuse (précisez : .....) )

Poussière       Piqûres d'insectes (précisez : .....) )

Autres : .....

Si oui, précisez la manifestation de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

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

**Difficultés de santé :** (cochez les cases)

Maladie     Accident     Crises convulsives       Hospitalisation     Rééducation

Intervention chirurgicale

Si oui, précisez la nature de la difficulté, les dates et les précautions à prendre :

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

Enurésie (pipi au lit)

**Si oui, joindre deux pyjamas supplémentaires** (éventuellement un duvet de rechange si vous en avez en plus) et noter les habitudes de l'enfant pour éviter le pipi au lit :

.....  
.....

**Vaccinations :** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant ; **joindre une photocopie**)

	Date du dernier rappel		Date du dernier rappel
<input type="checkbox"/> BCG		<input type="checkbox"/> Diphtérie	
<input type="checkbox"/> Tétanos		<input type="checkbox"/> Autre :.....	
<input type="checkbox"/> Polio		<input type="checkbox"/> Autre :.....	

**LE BCG, LE TETANOS, LA POLIO ET LA DIPHTERIE SONT DES VACCINS OBLIGATOIRES.** S'IL Y A UNE CONTRE-INDICATION, FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL RECENT.

SI VOUS N'ETES PAS FRANÇAIS, FOURNIR **OBLIGATOIREMENT** UNE ATTESTATION DE CONTRE-INDICATION SIGNÉE DE LA MAIN **DU MEDECIN ET DU TUTEUR LEGAL.**

En cas de blessure profonde, acceptez-vous une injection de sérum antitétanique :  oui  non

**Recommandations utiles :**

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses dentaires, des prothèses auditives ? Précisez : .....

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

Particularités alimentaires (régime, intolérances, aversions) :

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

Avant de partir, vérifiez que votre enfant **n'a pas de poux**. En cas de poux, veuillez démarrer un traitement qui sera poursuivi dans les premiers jours du séjour et **joignez aux bagages de votre enfant le produit à utiliser. Merci de le signaler au responsable du séjour.**

**Si vous n'êtes pas français**, n'oubliez pas de demander auprès de votre « sécurité sociale » une « feuille de soins dispensés à l'étranger » de façon à ce que vous puissiez vous faire rembourser.

**JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION :**

■ UN CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE A LA VIE EN COLLECTIVITE ET A LA PRATIQUE SPORTIVE LIEE AU SEJOUR (OBLIGATOIRE) => **ESCALADE**

**Autorisation des parents ou du tuteur légal :**

Je soussigné.....autorise également le directeur du séjour à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui s'avèreraient nécessaires.

Date :

Signature du responsable légal :

### **Respecter l'individu**

L'association s'engage à mettre en place des actions qui prennent en compte :

- Les rythmes et les capacités de chacun en fonction des âges.
- Les attentes et les projets que l'individu souhaite réaliser dans la limite du cadre et des règles établies.
- Les besoins vitaux et fondamentaux.
- Les valeurs philosophiques, religieuses, sociales et culturelles qui s'inscrivent dans le cadre de la Déclaration des Droits de l'Homme, de la Constitution Française et de la Charte des Droits de l'Enfant.

### **Favoriser le développement de l'autonomie**

Le développement de l'autonomie implique un apprentissage de la responsabilité : se prendre en charge dans sa vie personnelle et dans la vie collective, apprendre à faire des choix, à prendre des décisions et à en assumer les conséquences. En acquérant une plus grande indépendance, chacun peut devenir acteur de sa vie, proposer et réaliser ses projets.

### **Développer la socialisation**

La socialisation implique un apprentissage de la vie en collectivité, une aptitude à entrer en relation avec l'autre, à parler, à échanger, à communiquer, à coopérer. L'association privilégie la mise en place de moments d'échanges et de confrontation des idées afin de construire un espace de vie, un lieu social, autour de règles élaborées ensemble en vue de l'intérêt commun.

### **Favoriser l'esprit de découverte**

A travers la découverte d'un nouvel environnement, de nouvelles activités, de personnes différentes, d'un autre mode de vie, l'association incite l'individu à développer un esprit d'ouverture et de curiosité et, au-delà, au respect et à la tolérance.

### **Développer la créativité et permettre l'expression de l'imagination**













L'association donne la priorité aux activités favorisant la créativité et la stimulation de l'imaginaire dans le but d'éviter les attitudes de consommation passive. La spontanéité, le rêve, l'invention sont des aptitudes naturelles qui permettent à l'individu, à toutes les étapes de son développement, de s'épanouir et de dynamiser sa vie.

### **Sensibiliser et éduquer au patrimoine naturel et culturel**

L'individu évolue dans un environnement naturel (monde végétal, animal et minéral) et culturel (archéologique, historique et ethnologique) dont il est l'héritier et qu'il doit apprendre à connaître, à gérer et à préserver. L'association a donc la volonté d'amener chaque personne à mieux l'appréhender et à le respecter.

## TROUSSEAU ETE POUR LES CAMPS

Merci de respecter les quantités conseillées








Nom : .....		INVENTAIRE POUR 14 JOURS		
		Parents (quantité)	Début de séjour	Fin de séjour
Prénom : .....				
<b>Ce qui est conseillé :</b>				
14	Slips/culottes			
14	Chaussettes (paires)			
7	Tee-shirts			
	Chemises			
4	Shorts			
	Jupes/Robes			
4	Pantalons			
	Pantalons de sport			
2	Gros pullover chaud			
3	Pull/Gilet/Sweat-shirt			
1	Vêtements de pluie (k-way)			
1	Maillot de bain			
2	<b>Pyjamas chauds (le double si énurésie)</b>			
1	 Chaussures de marche (montantes, solides et fermées)			
1	Tennis légères ou sandales			
1	Sandalettes pour aller dans l'eau			
1	 Chapeau de soleil (bob, casquette)			
2	Serviettes de toilettes			
2	Gants de toilettes			
1	Trousse de toilette contenant : brosse à dent, dentifrice, gel douche, peigne/brosse à cheveux, shampoing, anti-poux si besoin			
2	Paquets de mouchoirs			
1	Lunettes de soleil			
1	 Crème solaire			
1	 Gourde			
1	 Une petite lampe de poche			
1	 Set de camping : 1 assiette, 1 verre, 1 bol, des couverts (éviter l'aluminium)			
1	 <b>Sac de couchage chaud</b>			
1	 <b>Matelas de sol</b> mousse ou autogonflant Eviter les matelas pneumatiques trop larges pour la tente			
1	Produit anti-moustique			
1	 Petit sac à dos <b>confortable</b> pour marcher			
1	 Sac à linge sale avec nom et prénom			
1	 Un drap blanc ou uni pour les costumes ou un costume tout fait			
	 Papier à lettres, enveloppes, timbres			

<b>Argent de poche</b> : 20€ maximum d'argent de poche pour les parents qui le souhaitent. Des cartes postales seront proposées pour les courriers, merci de mettre de la monnaie.				
<b>Ce que vous avez ajouté</b>				

### **Ce trousseau est donné à titre indicatif**

- Il est important que votre enfant ait des vêtements peu fragiles et en quantité suffisante. La valise doit être adaptée à l'âge des enfants, comporter son nom et son adresse exacte.
- Tous les objets et effets personnels doivent être soigneusement marqués.
- Les effets notés obligatoires sont indispensables et risque de pénaliser l'enfant s'ils ne sont pas présent.

### **Recommandations particulières :**

-  Tous les effets précédés de ce logo sont **OBLIGATOIRES**.
-  Déposer cette feuille d'inventaire dûment complétée à l'intérieur de la valise.
-  Valises plate pas trop encombrantes.
-     **Tous ces objets ne sont pas acceptés.**