



## FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE SÉJOUR DE VACANCES

Nom du séjour : \_\_\_\_\_ Dates : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

### Renseignements concernant le participant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ ans  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe (1) : Masculin Féminin  
Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Adresse de l'enfant : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### Pour les séjours ski

Taille de l'enfant : \_\_\_\_\_ Poids de l'enfant : \_\_\_\_\_  
Tour de tête de l'enfant : \_\_\_\_\_ Pointure des chaussures de ville : \_\_\_\_\_  
Niveau (étoile au autre) : \_\_\_\_\_

### Renseignements concernant les parents

#### PÈRE

#### MÈRE

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Ville :	Ville :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
N° de Sécurité Sociale :	N° de Sécurité Sociale :
Centre payeur sécurité sociale :	Centre payeur sécurité sociale :

Bénéficiez vous de la CMU ? : OUI (1) - NON (1) Si oui, fournir les attestations en cours de validité  
Dans tous les cas, fournir copie de l'attestation vitale + mutuelle

*Pour la sécurité de l'enfant dans le cas d'une séparation ou divorce des parents ou d'une décision judiciaire, veuillez préciser les personnes ne pouvant pas avoir contact (physique ou téléphonique) avec l'enfant.*

### En cas d'urgence, et à défaut de pouvoir joindre les parents, contacter

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_  
Adresse des parents durant le séjour : \_\_\_\_\_

### DÉCLARATION DES PARENTS OU TUTEUR LÉGAL

Je soussigné(e), ..... déclare exacts les renseignements portés sur le dossier d'inscription et la fiche sanitaire et accepte les conditions générales d'inscription de PTVL.

\* Autorise la / le responsable du séjour à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, (incluant anesthésie éventuelle) suivant les prescriptions du médecin.

\* Autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités sportives proposées pendant le séjour

\* M'engage à payer les frais médicaux, d'hospitalisation et opération éventuelle incombant à la famille.

\* En cas de renvoi pour raison d'inadaptation à la vie de groupe, je m'engage soit : à prendre en charge l'ensemble des frais de transport occasionnés par un retour individuel, accompagné d'un animateur du centre, soit à récupérer mon enfant sur le site d'accueil.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_  
Signature (précédée de la mention "lu et approuvé") :

(1) Rayer la mention inutile



## FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE SÉJOUR DE VACANCES

### Autorisation parentale

Je soussigné(e), ..... agissant en qualité de tuteur légal, autorise l'enfant ....., à pratiquer toutes les activités proposées pendant le séjour ....., et notamment :

#### Hiver

glissades, ski de fond, luge, raquettes à neige, poney, chien de traîneau, cani-randonnée, ski alpin, snow board, surf...

#### Printemps / Été

randonnée, VTT, escalade, trampoline, via ferrata, accrobranche, équitation, mini-moto, baignade, voile, plongée, canoë kayak, canyoning, rafting...

*Liste non exhaustive*

En cas de restrictions ou de contre indication à la pratique de certains sports, les mentionner ci-après, et fournir un certificat médical si nécessaire

Contre indications :

### Certificat médical (obligatoire pour l'activité plongée subaquatique)

Je soussigné(e), docteur ..... certifie avoir examiné le ..... l'enfant ....., né(e) le ..... à pratiquer toutes les activités Il est en bonne santé, ne présente pas de signe de maladie contagieuse cliniquement décelable. Il est apte tant physiquement que psychologiquement à être admis en collectivité. Il est à jour de ses vaccins obligatoires.

Fait à :

Le :

Signature et cachet du médecin :

Joindre une copie du carnet de vaccination

### Autorisation de publication de l'image de mon enfant

Je soussigné(e), ..... agissant en tant que tuteur légal de l'enfant ....., **AUTORISE (1) - N'AUTORISE PAS (1)**, l'équipe PTV&L à utiliser dans le cadre du centre de vacances (pendant et après le séjour), l'image de mon enfant sur son site internet ou tout autre support papier. Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie si vous le jugez utile.

Fait à :

Le :

Signature :