

SERVICE JEUNESSE
Dossier suivi par Mme J.Drollet
j.drollet@ville-longuenesse.fr
03.91.92.47.20 / 07.69.04.95.95



COLONIE HIVER MORBIER **DU 14 AU 21 FEVRIER 2020**

REUNIONS D'INFORMATION

(Salle des Fêtes Parc de la Mairie – LONGUENESSE)

Mercredi 18 décembre 2019 à 19h00

Vendredi 7 février 2020 à 19h00

Dossier à rendre aux permanences en mairie

**Les mardis, jeudis de 9 h à 11 h et les mercredis de 9h30 à 11 h et de 14 h à 16 h
à partir du 7 janvier 2020 jusqu'au 4 février 2020**

**Après cette date, les inscriptions se feront en fonction des places restantes et sur
rendez-vous.**

Renseignement auprès du Service Jeunesse

Documents à fournir impérativement pour inscription définitive de l'enfant

- ✓ Photo individuelle
- ✓ Attestation CAF précisant votre quotient familial de décembre 2019
- ✓ Attestation de droit ATL 2020 si vous êtes bénéficiaire
- ✓ Photocopie de la carte mutuelle en cours de validité
- ✓ Photocopie de l'attestation d'assurance en cours de validité (Responsabilité Civile, dommages corporels et rapatriement)
- ✓ Fiche d'inscription et fiche sanitaire de liaison complétées (avec attestation du Médecin Traitant et attestation des parents)



Photo d'identité
récente

SERVICE JEUNESSE
Dossier suivi par Mme J.Drollet
j.drollet@ville-longuenesse.fr
03.91.92.47.20 / 07.69.04.95.95

COLONIE HIVER MORBIER

FICHE INSCRIPTION

NOM et PRENOM de l'enfant : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Age au 14 février 2020 : _____ ans

École / Classe fréquentée à la date de l'inscription : _____

Adresse de résidence de l'enfant : _____

L'enfant est-il reconnu par la Maison du Handicap (MDPH)?

	Père	Mère
Nom / Prénom des parents		
Adresse (si différente de l'enfant)		
Adresse Mail		
Compte Facebook		
Numéros de téléphone		
Domicile		
Portable		
Travail		
Nom & adresse de l'employeur		

Situation familiale du ou des responsables légaux	Célibataire	Marié	Divorcé	Concubinage
---	-------------	-------	---------	-------------

*(en cas de divorce ou séparation, joindre la copie du jugement déterminant le responsable légal de l'enfant.
En l'absence de ce document la Ville de Longuenesse décline toute responsabilité)*

N° Allocataire CAF: _____

Aide aux Temps Libres : CAF

MSA

L'enfant bénéficie t-il de la CMU : OUI NON

Caisse primaire d'assurance maladie : _____

N° de sécurité sociale : _____

Mutuelle (nom et adresse): _____

N° d'affiliation : _____

Assurance: (responsabilité civile, dommages corporels et rapatriement)

Nom et adresse de la société : _____

Numéro de contrat : _____

Informations nécessaires pour la location du matériel et la pratique du ski :

Taille : _____ Poids : _____ Pointure : _____

Niveau de ski : _____ (Débutant, Flocon, 1ère étoile, 2ème étoile...)

Nombre de semaines de ski : _____

L'enfant sait -il nager : OUI NON

(Si OUI joindre une **photocopie du brevet de natation**)

Concernant les repas, votre enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ?

Non

oui : préciser _____

Si votre enfant a des prescriptions de santé particulières, un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) pourra être envisagé en liaison avec votre médecin traitant.

ATTESTATION DU MEDECIN

Je soussigné, Docteur, au vu du carnet de santé, et suite à l'examen clinique, atteste que l'enfant (Nom / Prénom).....

- est à jour des vaccinations actuellement obligatoires
- ne présente aucune contre-indication à la pratique de diverses activités physiques et sportives en Centre de Vacances en altitude (au-dessus de 1600 mètres) notamment le ski alpin et le patin à glace
- doit suivre actuellement le traitement médical suivant (merci de joindre une ordonnance si prise de médicaments pendant le séjour) :

- présente une allergie aux denrées alimentaires suivantes (joindre un bilan allergologique afin d'établir éventuellement un Protocole d'Accueil Individualisé avec l'organisateur) :

Fait à, le

Signature et cachet du praticien,

ATTESTATION PARENTALE

(à remplir par le responsable légal de l'enfant)

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant (Nom)
(Prénom)

- autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées dans le cadre du Centre de Vacances d'hiver à MORBIER
- porte à la connaissance du Directeur du Centre de Vacances:

- les antécédents chirurgicaux ou médicaux ou autres éléments d'ordre médical ci-après, pouvant avoir une incidence sur la participation à la colonie d'hiver (interventions chirurgicales, maladies graves, allergies notamment à certains médicaments, asthme, régime, drains auriculaires, accidents, crises convulsives, rééducations...)
.....
- les renseignements complémentaires ci-après concernant mon enfant et pouvant aider à sa prise en charge dans le cadre de la colonie: troubles divers, suivi éducatif ou autre, comportement, port de lunettes et référence des verres, autres... :

Fait à, le

Signature du responsable légal,

CESSION DE DROIT A L'IMAGE

Ceci est l'autorisation de photographier et filmer votre enfant lors du séjour à MORBIER et d'utiliser les prises de vues à diverses fins éventuelles (développements des photos, réalisation d'une vidéo ou d'un montage photos, réalisation d'affiches, parution dans le journal local ou le bulletin municipal, affichage sur les panneaux d'affichage numérique de la ville, divulgation sur le site internet ou sur le compte Facebook de la Ville de Longuenesse, téléchargement sur un site ...), principalement en vue de promouvoir le séjour. Le représentant légal autorise expressément la Ville de Longuenesse à réaliser, conserver, divulguer, publier, diffuser ou exploiter les prises de vue de son enfant effectuées lors du séjour à Morbier du 14 au 21 février 2020. Ces prises de vue pourront être utilisées par la Ville de Longuenesse dans leur intégralité ou par extrait, telles quelles ou modifiées pendant une durée de 5 années à compter de la signature de la présente. Le représentant légal accorde à la Ville de Longuenesse l'exclusivité des droits de reproduction et droits de représentation sur les prises de vue, objets du présent contrat, pour toute utilisation et à quelque titre que ce soit, dans le cadre de toutes opérations que la Ville de Longuenesse décidera de réaliser (notamment à des fins commerciales et/ou publicitaires), sous toute forme, pour l'ensemble de l'Europe, excepté dans le cas d'une diffusion sur les réseaux on-line pour laquelle le réseau est mondial. Cette cession se fait sans contrepartie financière.

Je soussigné (Nom et Prénom du responsable légal), autorise la , Ville de Longuenesse à réaliser, diffuser et publier les prises de vue de mon enfant (Nom / Prénom):

A, le

Signature du responsable légal,