

FICHE D'INSCRIPTION STAGES MULTISPORTS & NAUTIQUES 2017

Les dossiers incomplets ne sont pas validés par nos services.



NAUTIQUE

- du 3 au 7 avril
- du 10 au 14 avril
- du 26 au 30 juin
- du 3 au 7 juillet
- du 21 au 25 août
- du 28 août au 1^{er} septembre

MULTISPORTS

- du 10 au 13 juillet (4 j)
fermeture le 14 juillet
- du 17 au 21 juillet
- du 24 au 28 juillet

AUTRES STAGES

- CATAMARAN
- du 23 au 27 octobre

NOM & PRÉNOM DE L'ENFANT :	
DATE DE NAISSANCE :	ÂGE : ans
TÉLÉPHONE :	
ADRESSE PERMANENTE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
COURRIEL :	
TÉLÉPHONE POUR CONTACT DURANT LE STAGE :	

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), _____, père, mère, tuteur, tutrice légal(e) de l'inscrit ci-dessus, l'autorise à participer au(x) stage(s) 2017 organisé(s) par le Syndicat Mixte d'Etudes d'Aménagement et de Gestion (S.M.E.A.G.) de la Base de Plein Air et de Loisirs de Jablines-Annet et atteste avoir :

- pris connaissance des informations générales relatives à leur fonctionnement ;
- dûment rempli [la fiche sanitaire](#).

Fait à _____, le _____ 2017

SIGNATURE :

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e), _____, **autorise** / **n'autorise pas** le Syndicat Mixte d'Etudes d'Aménagement et de Gestion de la Base de Plein Air et de Loisirs de Jablines-Annet à utiliser les images représentant mon enfant mineur durant la période de stage à titre d'information et d'illustration pour ses supports de communication pouvant faire l'objet d'une diffusion départementale, régionale ou nationale.

Fait à _____, le _____ 2017

SIGNATURE :

ASSURANCE

Le stagiaire est couvert en Responsabilité Civile par le biais de l'Ile de Loisirs de Jablines-Annet pendant toute la durée du stage. Nous vous rappelons l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels.

Concernant les objets mobiliers et le matériel placé par le stagiaire dans les lieux mis à disposition, l'Ile de Loisirs de Jablines-Annet demeurera affranchie de toute indemnité en cas d'accident ou de sinistre quelle qu'en soit la cause et sa responsabilité ne pourra être engagée de ce fait.

DÉCHARGE PARENTALE

Je soussigné(e), _____, père, mère, tuteur, tutrice légal(e) de l'inscrit ci-dessus, atteste avoir pris connaissance des horaires d'ouverture et de fermeture de l'accueil de loisirs et à cet effet

j'autorise mon enfant à rentrer seul;

j'autorise mon enfant à rentrer avec les personnes suivantes :

Listes des personnes ayant 17 ans révolu et habilités à venir chercher l'enfant :

NOM & PRENOM :

N° de téléphone :

NOM & PRENOM :

N° de téléphone :

NOM & PRENOM :

N° de téléphone :

NOM & PRENOM :

N° de téléphone :

NOM & PRENOM :

N° de téléphone :

Toute personne venant chercher l'enfant doit être munie d'une pièce d'identité et figurer sur cette décharge. En cas de force majeure, une personne non désignée ci-dessous pourra chercher l'enfant à la condition que le représentant légal en ait avisé la direction.

Fait à _____, le _____ 2017

SIGNATURE :

DOCUMENTS FOURNIS (cadre réservé au Service Administratif de l'Île de Loisirs)

Brevet de natation

Chèque de réservation d'un montant de _____ € (chèque à libeller à l'ordre de "Régie S.M.E.A.G.")

Certificat médical

Justificatif de domicile **UNIQUEMENT** pour les résidents des communes du G.I.J.A. bénéficiant d'une réduction **limitée pour 2017 à 2 stages par enfant et par an** :

Annet sur Marne

Jablines

Carnetin

Lesches

Chalifert

Précy sur Marne

Charmentray

Thorigny sur Marne

Dampmart

Trilbardou

Fresnes sur Marne

Vignely

FICHE SANITAIRE 2017

ELLE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE STAGE DE VOTRE ENFANT ET EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE; A VOTRE DEMANDE, ELLE VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU STAGE.



NAUTIQUE

- du 3 au 7 avril
- du 10 au 14 avril
- du 26 au 30 juin
- du 3 au 7 juillet
- du 21 au 25 août
- du 28 août au 1^{er} septembre

MULTISPORTS

- du 10 au 13 juillet (4 j)
fermeture le 14 juillet
- du 17 au 21 juillet
- du 24 au 28 juillet

AUTRES STAGES

- CATAMARAN
- du 23 au 27 octobre

NOM & PRÉNOM DE L'ENFANT :		
DATE DE NAISSANCE :	<input type="checkbox"/> GARCON	<input type="checkbox"/> FILLE

RESPONSABLE DE L'ENFANT	<input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR, TUTRICE LEGAL(E)	
N° SECURITE SOCIALE : <input style="width: 100px;" type="text"/>		
NOM & PRÉNOM :		
TÉLÉPHONE DOMICILE :		
TÉLÉPHONE BUREAU :		
TÉLÉPHONE PORTABLE :		
ADRESSE :		
CODE POSTAL :		VILLE :
NOM & PRÉNOM DU CONTACT DURANT LE STAGE (si différent du responsable légal de l'enfant) :		
TÉLÉPHONE DU CONTACT DURANT LE STAGE :		

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)					
VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hépatite B	
Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Coqueluche	
Ou DT polio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Autres (préciser)	
Ou Tétracoq	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication (pas de contre-indication pour le vaccin anti-tétanique).	
BCG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT				
L'enfant suit-il un traitement médical pendant le stage ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	VARICELLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ANGINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OTITE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OREILLONS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
ALLERGIES	ASTHME <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	MÉDICAMENTEUSES <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	ALIMENTAIRES <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	AUTRES :		
PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A 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**.

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

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

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (facultatif)

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'organisateur du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait à _____, le _____ 2017

SIGNATURE :

**Conditions Générales**

Pour que l'inscription d'un enfant soit définitive, le dossier doit être complet. Aussi, il vous est demandé de nous fournir :

- 1- la fiche d'inscription et la fiche sanitaire dûment remplies et signées ;
- 2- un certificat médical justifiant de l'absence de contre-indication à la pratique sportive (multisports et/ou nautique) datant de moins de 1 an ;
- 3- la copie du brevet de natation ;
- 4- l'acompte représentant 25% du montant total du stage, **le reliquat étant à régler le 1^{er} jour du stage** ;
- 5- la copie d'un justificatif de domicile récent (quittance de loyer, facture EDF/GDF, ...) **pour les résidents des communes du GIJA** bénéficiant d'une réduction **limitée pour 2017 à 2 stages par enfant et par an** : Annet-sur-Marne, Carnetin, Chalifert, Charmentray, Dampmart, Fresnes-sur-Marne, Jablines, Lesches, Précý-sur-Marne, Thorigny-sur-Marne, Trilbardou, Vignely.

A noter que ... En cas de nombre insuffisant de participants (moins de 8 inscrits au plus tard 10 jours avant le stage), l'Île de Loisirs de Jablines-Annet se réserve le droit d'annuler le stage et s'engage à rembourser à l'inscrit la partie du stage réglée et non effectuée. Tout stage commencé est dû dans son intégralité sauf en cas de maladie grave et/ou d'hospitalisation.

En cas de maladie grave et/ou d'hospitalisation **avant** le début du stage, une somme de **16 € pour frais de dossier** restera à la charge de l'inscrit. Dans les 2 cas, un certificat médical de contre-indication sportive devra être présenté **obligatoirement**.

TARIFS PAR STAGE 2017

Par enfant	5 JOURS	4 JOURS
1 ^{er} enfant	180 €	144 €
2 ^{ème} enfant (frères et sœurs exclusivement)	160 €	128 €
A partir du 3 ^{ème} enfant (frères et sœurs exclusivement)	110 €	88 €