

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**CAMPS ETE 2025**

➤ A retourner en Mairie **Avant le samedi 31 mai 2025**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (père, mère, tuteur)

Inscris mon (mes) enfant(s) au camp :

**CAMP VOILE/GLISSE**



	NOM & Prénom du (des) enfant(s) à inscrire au camp
<b><u>Du 07 au 11 juillet</u></b> Enfants de 2017 et 2016 (CE1/CE2) 4 nuitées « Char à voile, paddle, pirogue, piscine, plage » (24 places).	
<b><u>Du 15 au 18 juillet</u></b> Enfants de 2019 ET 2018 (GS/CP) 3 nuitées « Char à voile, pirogue, bateau à moteur, piscine, plage » (16 places).	
<b><u>Du 22 au 25 juillet</u></b> Enfants de 2015-14-13 (CM ET PLUS) 4 nuitées « Kayak, paddle, pirogue ,piscine ,plage ».                     (24 places).	

**Un supplément de 13 Euros par nuitée et par enfant sera facturé pour ces camps.**

**Toute inscription vaut engagement définitif et donc engagement de payer pour la période réservée. Ne seront pas prioritaires les enfants s'inscrivant uniquement pour les camps.**

**Il est demandé aux familles de venir récupérer leur enfant sur le lieu du camp.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

# Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant les séjours de l'enfant. Elle évite de vous démunir du carnet de santé.

CEPENDANT IL NOUS FAUT LES PHOTOCOPIES DE CARNET DE SANTE

## \*Une fiche par enfant :

Enfant concerné :	Date de naissance : -----/-----/-----
Nom : _____	Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>
Prénom : _____	

\*Médecin traitant : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : -----/-----/-----/-----/-----

## \*Vaccination : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant).

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui	non	date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
Ou DT polio				BCG			
Ou Tétracoq				ROR			

Joindre obligatoirement un certificat de contre indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.

## \*Renseignements médicaux :

L'enfant suit il un traitement médical ? OUI  NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant).

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant est il allergique ?

Allergies : ALIMENTAIRES OUI  NON  ASTHME : OUI  NON

MEDICAMENTEUSES : OUI  NON  Autres animaux, plantes, pollen : OUI  NON

En cas d'allergie, préciser la cause de l'allergie, les signes évocateurs, et la conduite à tenir :

.....  
.....

L'enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'information médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ?

.....  
.....

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaire, etc ... ?

.....  
.....

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

Nom : ..... Prénom : ..... Tel : .....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

DATE :

SIGNATURE :

Doudou invité...

# Trousseau mini-camp

UN GRAND SAC PAR ENFANT

à faire avec l'enfant.

## Vêtements :

- Sous-vêtements
- Chaussettes
- Shorts
- Tee-shirts
- Pantalon
- Survêtement (1)
- Pulls (2 dont 1 chaud)
- Vêtement de pluie (1)
- Pyjama **chaud**
- Sac à linge sale (1)



prénom  
sur étiquette des habits

## Chaussures :

Chaussures ouvertes type tongs

Une paire de chaussures dans lesquelles les jeunes sont à l'aise, type baskets.

Une vieille paire de chaussures pour les activités **KAYAK** (chausson d'eau).

## Trousse de toilette :

- Shampoing
- Gel douche ou savon
- Dentifrice et brosse à dents
- Cotons tige
- Mouchoirs
- Peigne ou brosse à cheveux
- Serviettes de toilette
- Gant de toilette



## Couchage :

- Oreiller
- Duvet / sac de couchage
- ~~matelas auto gonflant fin.~~
- Lampe frontale. (1 place)

un déguisement ou une tenue de théâtre est autorisée pour la super boom.

## Pour la PISCINE

- Serviette de bain
- Maillot de bain
- **BONNET**

## Pharmacie :



La pharmacie est prise en charge par l'équipe d'animation.

Les médicaments seront délivrés par les animateurs et seulement s'il y a ordonnance.

L'ordonnance est à remettre au directeur du séjour le jour du départ.

## Pour les sorties :

- Sac à dos
- Gourde
- Lunettes de soleil
- Crème solaire
- Casquette



*Argent de poche accepté, pas plus de 10 euros. Friandises tolérées dans la mesure du raisonnable, elles seront mise en commun*