



Merci de compléter le formulaire ci-dessous  
en lettres MAJUSCULES

# VACANCES NATURE

## Bulletin d'inscription 2021

photo  
enfant

à partir de 7 ans

Nom : ..... Prénom de l'enfant : ..... Né le ...../...../.....

E-mail : ..... @.....

(Indispensable si vous désirez être tenu au courant des prochains stages, fêtes et événements nature sur la région)

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel. domicile : ..... Tel. bureau : ..... Tel. portable : .....

Merci de cocher la case correspondante :

### VACANCES NATURE :

	STAGE D'HIVER	«Fort Boyard» du 15 au 19 février 2021
	STAGE PRINTEMPS	«Aventuriers du monde» du 19 au 23 avril 2021
	STAGE D'ETE	«Vivre en pleine nature», du 5 au 9 juillet 2021
	STAGE D'AUTOMNE	«A l'Ecole des Sorciers Nature», 25 au 29 octobre 2021

Les stages sont ouverts aux enfants de 7 à 12 ans et comporte 6 à 14 participants .

Il est encadré par un Animateur Nature diplômé et un animateur stagiaire (1 animateur pour 7 enfants).

### Merci d'accompagner obligatoirement votre réservation des 3 documents suivants :

- 1 - Le règlement : 200 € à l'ordre de AMPN (dont 10 € de cotisation offerte à la 1ère inscription)
- 2 - Une photo d'identité (photocopie acceptée) àagrafer en haut à droite de ce document signé,
- 3 - L'autorisation parentale et la fiche de liaison sanitaire, ci-jointes. **(obligatoire)**
- 4 - La photocopie de votre assurance responsabilité civile extra scolaire. - Compagnie : .....

J'autorise mon enfant à rentrer seul à l'issue des activités (17h30) :  OUI  NON

Si non, merci d'indiquer éventuellement le(s) nom(s) des personnes habilitées à venir les chercher

.....

Par la présente, j'adhère à l'Association des Amis de la Maison de la Pêche et de la Nature afin de pouvoir bénéficier des activités qu'elle propose.

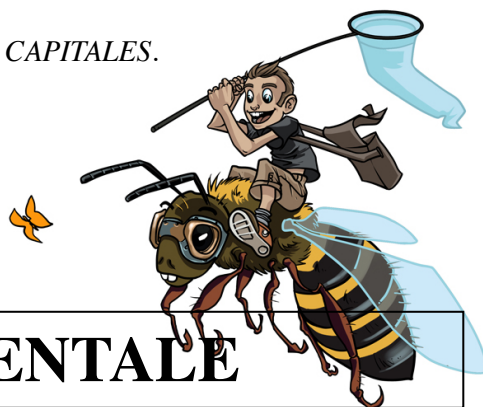
Fait à Levallois, le ...../...../.....

Nom :

Signature :



Merci de compléter le formulaire ci-dessous en lettres CAPITALES.



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : ..... (votre nom)  
demeurant : ..... (votre adresse)  
.....  
autorise mon enfant : ..... (prénom de l'enfant)

★ Certifie que celui-ci est **âgé de 7 ans ou plus** et l'autorise à participer aux activités organisées par la Maison de la Pêche et de la Nature.

★ Certifie sur l'honneur que mon enfant est **apte à participer aux activités en extérieur** et m'engage à signaler tout problème de santé particulier de mon enfant au responsable :  
.....

★ Autorise mon enfant à être transporté par les véhicules de l'association ou en voiture particulière dans le cadre des déplacements d'activités nature.

★ Autorise les responsables, en cas d'accident, à prendre toute décision appropriée, avec ou sans moi, pour assurer la sûreté et la santé de mon enfant : appel des pompiers, transfert à l'hôpital. **Numéros de téléphone où me contacter en urgence** : .....

★ Pour les stages vacances : (cocher la case correspondante)

Souhaite que mon enfant **reste déjeuner sur place** avec les animateurs le midi.

Souhaite que mon enfant **parte déjeuner seul** entre 12h00 et 13h30, sous ma responsabilité.

et décharge de toute responsabilité la "Maison de la Pêche et de la Nature" et ses animateurs en dehors des heures précisées ci-dessus.

★ **Autorise mon enfant à rentrer seul à l'issue des activités (17h30)** :  OUI  NON

Noms des personnes, autres que moi, habilitées à récupérer mon enfant à l'issue de l'activité:  
.....

★ **Autorise mon enfant à figurer sur des images et à enregistrer des témoignages**, dans le cadre des diverses émissions télé et radio sur la nature qu'il serait éventuellement amené à effectuer, et à être pris en photo dans le cadre de reportages pour divers magazines spécialisés nature ou d'information.

*Ces images et témoignages pourront être utilisés, tout ou partie, ensemble ou séparément, sans limitation temporelle, pour la promotion des activités de la Maison de la Pêche et de la Nature. En aucun cas, nous ne pourrions demander de droits de reproduction ou poursuivre "l'Association des Amis de la Maison de la Pêche et de la Nature" et ne pourrions les tenir responsables quant aux conséquences éventuelles liées à la diffusion de ces témoignages et/ou images.*

Fait à ..... le.....

- porter la mention : "lu et approuvé" et signer -

Nom : .....



# CONDITIONS GENERALES

## 1. Conditions d'inscription

Toute réservation téléphonique ou par e-mail donnera lieu à l'inscription définitive après versement de la totalité du règlement du stage, envoyé dans les 15 jours suivant la mise en option, à joindre à la fiche d'inscription signée (chèque non encaissé avant le début du stage). Seule la fiche d'inscription signée par les parents fait foi en matière de dates et de tarifs.

Cette fiche devra être accompagnée des documents « Conditions Générales », « Autorisation parentale » et « Fiche sanitaire de liaison » signés, ainsi qu'une copie d'une assurance responsabilité civile extra-scolaire au nom de l'enfant concerné.

## 2. Tarif d'inscription

Les prix s'entendent nets, TVA non applicable cf/instruction fiscale 4H-5-98 du 15 septembre 1998, et sont établis en fonction des conditions économiques à la date de l'élaboration de la brochure. Nous nous réservons le droit de modifier ces tarifs. Pour un stage déjà réservé, cette révision de tarif ne s'appliquera pas.

Le prix du séjour est payable selon les modalités suivantes : règlement par chèque bancaire à l'ordre de "MPN", de la totalité du prix de la prestation, au plus tard 30 jours avant la date de début du stage. Ce règlement inclus le versement de la cotisation annuelle à « l'Association des Amis de la Maison de la Pêche et de la Nature » vous permettant d'avoir accès aux activités. L'absence de règlement pourra entraîner l'annulation de la prestation et l'application des frais d'annulation mentionnés ci-après.

## 3. Frais d'annulation

Toute annulation du fait du client, pour quelque cause que ce soit, indépendante ou non de sa volonté, entraîne des frais d'annulation selon la date à laquelle elle intervient :

- Avant 15 jours : remboursement total

- De 15 à 0 jours avant la date de l'activité : 100 % du prix

Toute annulation du fait du client doit être portée à la connaissance de la "Maison de la Pêche" par e-mail, remise en main propre d'un courrier, ou par courrier recommandé avec avis de réception. Seule la date de réception du document par la "Maison de la Pêche" pouvant être considérée comme date de référence pour le calcul des frais d'annulation. Tout stage interrompu ou abrégé du fait du client ne donne lieu à aucun remboursement.

En cas de force majeure et sur présentation d'un justificatif, un accord pourra être envisagé par la "Maison de la Pêche".

## 4. Modalités des stages nature

Les stages "Vacances Nature" se déroulent pendant les vacances scolaires du lundi au vendredi de 10h00 à 17h30 selon un planning établis et remis en début de stage.

Pour les stages "Vacances Nature", le repas du midi n'est pas fourni. Un réfrigérateur et un micro-ondes sont à la disposition des enfants pendant toute la durée du stage.

## 5. Sécurité et Santé

Le représentant légal de l'enfant inscrit aux activités nous certifie sur l'honneur que celui-ci est apte à participer aux activités nature en extérieur. Attention les activités sont susceptibles d'incidents tels que glissades et blessures dues à la manipulation d'outils simples. Bien que très rares ces incidents peuvent arriver. Notre équipe est formée à intervenir en urgence sur ces cas et tous sont titulaires du PSC1. En cas d'accident, le représentant légal autorise l'animateur ou son adjoint à prendre toute décision appropriée, avec ou sans lui, pour assurer la sûreté et la santé de l'enfant.

## 6. Droit à l'image

Le représentant légal de l'enfant autorise la "Maison de la Pêche" à utiliser son image sur des photographies et/ou un support vidéo et/ou un support multimédia et/ou internet, pour ses services de communication, dans le cadre de reportages sur ses activités et dans le cadre de manifestations de type "événements nature".

Le représentant légal de l'enfant autorise l'utilisation éventuelle d'enregistrements de témoignages, dans le cadre d'émissions télé et radio qu'il serait amené à effectuer, et être pris en photo dans le cadre de reportages pour divers magazines. Ces images et témoignages pourront être utilisés, tout ou partie, ensemble ou séparément, sans limitation temporelle.

En aucun cas, le représentant légal de l'enfant ne pourra demander de droits de reproduction ou poursuivre "l'Association des Amis de la Maison de la Pêche et de la Nature" et ne pourra les tenir responsables quant aux conséquences éventuelles liées à la diffusion de ces témoignages et/ou images.

## 7. Règles de vie - Sanctions

En début de stage, un cadre est établi en totale collaboration avec les enfants afin de mettre en place des règles de sécurité et de vie en communauté. La transgression répétée de ces règles pourra entraîner l'application de sanctions allant de la simple remarque, à l'entretien avec les animateurs et la directrice, l'exclusion temporaire de l'activité, la convocation des parents et l'exclusion définitive dans les cas les plus graves. Une exclusion pour raisons graves (vol, violence physique ou verbale) ne donnera lieu à aucun remboursement.

## 8. Réclamation

Toute réclamation éventuelle durant le stage nature doit être signalée immédiatement à la Directrice pour que nous puissions résoudre le problème le plus rapidement possible. S'il ne peut être résolu, vous devez nous faire parvenir une lettre sous 28 jours de la fin du stage, détaillant la réclamation. Passé ce délai, aucune réclamation ne sera prise en compte. L'absence de capture lors d'une sortie pêche ne peut en aucun cas être une cause de réclamation.

Fait à.....le.....

**Signature :**

J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales.



1 - ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_  
PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
GARÇON  FILLE

FICHE SANITAIRE  
DE LIAISON

DATES ET LIEU DE SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SIL'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.  
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui  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	VARICELLE	ANGINE	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

ALLERGIES : ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non   
ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES \_\_\_\_\_

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À 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.

4. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

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

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? oui  non

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? oui  non

5. RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT PENDANT LE SÉJOUR :

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE (pendant le séjour) : \_\_\_\_\_

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : \_\_\_\_\_ BUREAU : \_\_\_\_\_

N° SÉCURITÉ SOCIALE : \_\_\_\_\_

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) : \_\_\_\_\_

L'ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL :  DE LA CMU  
 D'UNE PRISE EN CHARGE S.S À 100%

Fournir les attestations (CMU et prise en charge SS).

Le soussigné, .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR À L'ATTENTION DES FAMILLES  
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES