



## FICHE INSCRIPTION – HIVER

Commune de Villeneuve-Loubet

### Lieu et date du séjour

Ecole de :

#### LE MONTANT DU SEJOUR DOIT ETRE REGLE A L'INSCRIPTION

Partie réservée  
à  
l'administration

Fiche Sanitaire  C. Médical  Vaccinations  Test Anti-Panique  P.A.I

#### ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : F  M  Date de naissance : ...../...../ 20..... Nationalité : .....

Adresse où réside l'enfant : (tous les courriers seront envoyés à cette adresse)

.....  
.....

#### A COMPLÉTER POUR LES SÉJOURS DE SKI

L'enfant a-t-il déjà skié ? Oui  Non  Si oui :  Débutant  Initié  Confirmé

A-t-il déjà pris : le téléski (tire-fesses) ? Oui  Non  le télésiège ? Oui  Non

A-t-il déjà passé et **réussi** des tests techniques ESF : Oui  Non  Si oui ; lesquels :

Ourson  Flocon  1<sup>ère</sup> étoile  2<sup>ème</sup> étoiles  3<sup>ème</sup> étoiles

Etoile Bronze  Etoile d'Or  Niveau supérieur  *Mettre le carnet E.S.F. dans la valise*

#### Mensurations exactes :

Taille : .....cm Poids : .....kg Pointure : ..... Tour de Tête.....cm ou  aura son propre casque

Le centre en aura besoin pour équiper l'enfant. Tout le matériel est fourni par le centre de vacances.

Nom et prénom **du** camarade avec qui l'enfant souhaiterait se retrouver .....  
(Cette possibilité sera validée en fonction de l'âge et des disponibilités du centre de vacances)

Régime alimentaire particulier .....

Joindre **obligatoirement** « le projet d'accueil individualisé » (P.A.I.) en cas d'intolérance alimentaire, accompagné d'une ordonnance.



Tournez S.V.P

## RESPONSABLES LEGAUX

Mariés  PACS  Concubinage  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Célibataire   
(Joignez une copie du dernier jugement en date précisant les droits de garde en cas de séparation ou de divorce)

Qualité	Père (ou tuteur)	Mère (ou tutrice)
<b>NOM</b>		
Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse <sup>(1)</sup>		
<b>Email lisible*</b>		
Portable		
Tel. personnel		
Tel. professionnel		

## DOCUMENTS À JOINDRE

- Fiche sanitaire / certificat médical rempli et signé
- Copie du carnet de vaccination
- P.A.I. si besoin (intolérance alimentaire, allergies, problème de santé ...)
- Copie du jugement de divorce ou séparation
- Le carnet E.S.F.
- Pour les bénéficiaires de la CMU, joindre une copie de l'attestation

## RENSEIGNEMENTS GENERAUX

### Droit à l'image :

Je soussigné Mme / M....., autorise / n'autorise pas\* l'école à faire des photos ou des films avec mon enfant en vue de les utiliser sur le site [www.cg06.fr](http://www.cg06.fr) sur un support dépliant ou dans la presse écrite et télévisée dans le cadre d'un reportage.

*\*rayer la mention inutile*

### Pour récupérer l'enfant au retour du séjour :

Seuls les responsables légaux ou les personnes dûment autorisées ont le droit de récupérer l'enfant, sur présentation obligatoire d'une carte nationale d'identité et d'une attestation envoyée avant la fin du séjour, à l'école ou au service. Prenez vos précautions car les animateurs sont tenus à ces strictes vérifications.

### Autorisation parentale

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par son état de santé et décidées par le corps médical. Je m'engage à y payer les frais de séjour incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle. En cas de renvoi pour mauvaise tenue, les frais de retour et de voyage sont à ma charge et je ne pourrai alors prétendre à aucun remboursement des frais de séjour.

Fait à Villeneuve-Loubet, le .....

**Signature :**

(1) Les informations recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique relatif à l'organisation des séjours dans les écoles départementales et à l'envoi d'informations institutionnelles. Ces données sont destinées uniquement au Conseil général des Alpes-Maritimes. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au correspondant Informatique et Liberté du Conseil général des Alpes-Maritimes, BP 3007 – 06201 Nice Cedex 3.