

	DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE SKI / SURF SKI CLUB VALENTINOIS STAGE 2021	N° CARTE NEIGE -----(1)
		DOSSIER n° : Réservé au club

FICHE D'INSCRIPTION
Séjour au Chalet des Bouchards - 38 VILLARD DE LANS
du 15/02/2021 au 19/02/2021

VOTRE ENFANT :
 Nom: Sexe :
 Prénom Nationalité :
 Né(e)le ://.....
 Souhaitez-vous une attestation de séjour ? : OUI / NON (2)

LE RESPONSABLE LEGAL : Père / Mère / Tuteur (2)
 Nom et prénom:
 Votre E-mail :
 Tel : Portable :
 Adresse permanente :
 Adresse durant le stage (3):
 n° Sécurité sociale/clef couvrant l'enfant :
 Caisse de :

Nombre de frères et sœurs :
 Est-il déjà parti en centre de vacances (4)?

CHOIX ET NIVEAU SPORTIF DU STAGIAIRE :
 Je veux faire : DU SKI /DU SURF (2)
 Niveau de ski /de Surf :.....
 Médaille ou diplôme en ma possession (5) :

TRANSPORT: J'utilise le car du club
 trajet aller (2) : OUI / NON Je monte à (2) : VALENCE / BOURG DE PEAGE
 trajet retour (2) : OUI / NON Je descends à (2) : VALENCE / BOURG DE PEAGE

MATERIEL
 Le matériel peut être loué auprès de notre partenaire : INTERSPORT TOURNON, 1 av de Lyon Tel: 04 75 08 54 17

REGLEMENT
 Le règlement total du stage (**450 Euros**) se fait à l'inscription par chèque .Préparer 2 chèques (6)
 Un chèque d'acompte de **150 Euros**, mis à l'encaissement immédiatement
 Un chèque du solde de **300 Euros**, mis à l'encaissement 8 jours avant le début du stage

- (1) - Joindre une photocopie si et seulement si votre club vous a déjà délivré une licence carte neige ; dans ce cas vous n'aurez à payer que l'adhésion au SATT
 (2) - Rayer la ou les mentions inutiles.
 (3) - Si différente ou si l'enfant bénéficie d'une famille d'accueil.
 (4) - Répondre par oui ou non et indiquer avec qui votre enfant souhaite partager sa chambre.
 (5) - Indiquer dernier diplôme obtenu (présenter carnet ESF)
 (6) - **440 € pour le 2eme enfant et 430 € pour le 3eme.**

DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE SKI / SURF

Chalet des Bouchards du 15/02/2021 au 19/02/2021

ATTENTION : Votre dossier, pour être pris en compte, doit être complet.

COMPOSITION DU DOSSIER PAR ENFANT ET PAR STAGE:

- 1- Dossier d'inscription (page 1)
- 2- Fiche de reconnaissance de responsabilité datée et signée (page 2)
- 3- Fiche sanitaire correctement renseignée (page 3 & 4)
- 4- Certificat médical rempli par un médecin (obligatoire / imposé par la FFS, page 4)
- 5- Chèque d'acompte stage (encaissé dès réception du dossier)
- 6- Chèque reliquat stage (encaissé dans la quinzaine précédant le premier jour des stages)
- 7- Chèque Adhésion ou Licence (encaissé dès réception du dossier)
- 8- Photocopie de la licence carte neige en cours de validité

Après l'encaissement des deux premiers chèques, le directeur des stages vous fera parvenir une confirmation d'inscription précisant la date et le n° du stage auquel participe l'enfant, votre n° de dossier et le lieu de chargement et de déchargement (Valence ou Bourg de péage). Vous trouverez d'autres renseignements sur le déroulement des stages dans le fascicule du stagiaire et pour tout autre renseignement, vous pouvez prendre contact avec les responsables de la commission des stages (de préférence par E-mail).

PALLUEL-BURNET Marc Jean / 04.81.66.03.94 / 06.13.08.14.67 / marc.palluelburnet@club-internet.fr

ATTENTION : toute annulation doit être adressée par écrit au siège social du SCV. Les frais d'adhésion et de carte neige ne sont pas remboursés, de même qu'aucun remboursement ne sera effectué en cas de non présentation le jour du départ ou de séjour écourté.

FICHE DE RECONNAISSANCE DE RESPONSABILITE

Je soussigné,

responsable de l'enfant,

certifie qu'il ne fait l'objet d'aucune contre-indication à la pratique du sport, l'autorise à participer à toutes les activités du stage et autorise le responsable à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires.

Je m'engage à rembourser au Ski Club Valentinois le montant des frais pharmaceutiques ou médicaux.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et accepter les conditions générales d'inscription aux séjours du Ski Club valentinois.

J'autorise le ski club valentinois à photographier mon enfant et à publier les photos sur les différents supports utilisé par le club (journal, news letter, site web et blog, plaquette, cédérom ...) -----

(Ci-dessous : Mention manuscrite : « pris connaissance le XX / XX / 202 ») -----

Signature du chef de famille :

Chalet des Bouchards du 15/02/2021 au 19/02/2021

FICHE SANITAIRE DE LIAISON	1 – ENFANT NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE : SEXE :
-----------------------------------	---

DATES ET LIEU DU SEJOUR : Chalet des Bouchards – 38 VILLARD DE LANS du 15/02/2021 au 19/02/2021

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE.

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

Vaccins obligatoires	OUI	NON	Date dernier rappel	Vaccins conseillés	Dates
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TETANIQUE NE PRESENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX 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 DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Rubéole : OUI /NON Varicelle: OUI/NON Angine: OUI/NON Scarlatine: OUI/NON

Otite : OUI/NON Rougeole: OUI/NON Oreillons: OUI/NON Coqueluche: OUI/NON

Rhumatisme articulaire aigu : OUI/NON

Asthme : OUI NON

Allergies médicamenteuses : OUI / NON Allergies

alimentaires : OUI / NON

Autres allergies

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

Indiquez ci-après : les difficultés de sante (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

N° 776 au B.O. du 12 septembre 1936 Agrément Ministériel J. et SN° 38548445 du 13.04.1946 code APE9712Z

CHALET DU CLUB : "Les Bouchards" - 38250 VILLARD-DE-LANS - (04 76 95 82 96 / Fax 04 76 95 86 35 Vacances Scolaires et Familiales Eté/Hiver - Stages février et Pâques - Classes de neige - Classes Rousses - Classes Vertes

DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE SKI / SURF

Chalet des Bouchards du 15/02/2021 au 19/02/2021
--

4- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... Précisez :

.....

.....

5- RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRENOM

ADRESSE (PENDANT LE SEJOUR) :

.....

TEL FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TEL. DU MEDECIN TRAITANT (FACULTATIF)

*Je 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 (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale)
rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :

CERTIFICAT MEDICAL - VALIDÉ DEPUIS MOINS DE 4 MOIS*
--

Je soussigné, certifie avoir examiné

L'enfant ne présente à ce jour aucune contre-indication à la pratique du ski et/ou du surf y compris la compétition. L'enfant est en bonne santé, ne présente pas de signe de maladie contagieuse cliniquement décelable et peut être admis en collectivité. L'enfant est à jour dans ses vaccinations. (Rayer la ou les mentions inutiles.)

Nom, prénom du médecin* :

Numéro d'inscription à l'ordre des médecins* :

Date* : __ / __ / ____

Cachet obligatoire* :

Signature :