

Autorisation du responsable légal

Je soussigné(e), Père, Mère, Tuteur* :

Responsable du jeune désigné sur cette fiche,

- l'autorise à participer à toutes les activités proposées (sur place) à l'exception de celle(s) contre-indiquée(s) par un certificat médical
- autorise l'équipe de direction à prendre toutes les mesures nécessaires dans le cas où le jeune aurait besoin de soins urgents,
- autorise la Communauté de Communes Terres du Haut Berry (organisateur) à utiliser les photos ou vidéos et/ou films sur le site internet, les réseaux sociaux et dans le cadre de documents de communication ou d'exposition
- autorise la Communauté de Communes Terres du Haut Berry à consulter mon quotient familial sur la base de données de la CAF

* rayez les mentions inutiles

Signature du Responsable légal,

Le « Lu et approuvé »,



**OBLIGATION D'ADHÉSION
À L'ESPACE JEUNES
POUR PARTICIPER AU SÉJOUR.**

5€ pour les jeunes du territoire
10€ pour les jeunes hors territoire
06 77 31 34 62 / 06 42 98 69 36

thomas.grandin@terresduhautberry.fr
sebastien.ledoux@terresduhautberry.fr

Tarifs

Tarifs applicables sur le territoire de la Communauté de Communes Terres du Haut Berry : familles qui résident et/ou travaillent, ou dont les enfants sont scolarisés sur l'une des 30 communes de la communauté de communes.

| | Tarifs du séjour |
|------------------|------------------|
| QF ≤ 400 | 164,80 € |
| 401 ≤ QF ≤ 699 | 206,00 € |
| 700 ≤ QF ≤ 1155 | 247,20 € |
| 1156 ≤ QF ≤ 1499 | 309,00 € |
| 1500 ≥ QF | 370,80 € |

Tarifs applicables en dehors du territoire de la Communauté de Communes Terres du Haut Berry.

| | Tarifs du séjour |
|------------------|------------------|
| QF ≤ 400 | 247,20 € |
| 401 ≤ QF ≤ 699 | 309,00 € |
| 700 ≤ QF ≤ 1155 | 370,80 € |
| 1156 ≤ QF ≤ 1499 | 391,40 € |
| 1500 ≥ QF | 412,00 € |

La facture vous sera adressée courant septembre 2022

Docs à fournir

- Copie de la carte vitale ou de l'attestation d'assurance maladie + carte d'identité du responsable légal et du mineur
- Copie du carnet de santé (vaccins)
- Si vous bénéficiez d'aides complémentaires (CAF, MSA, CE), merci de nous fournir les documents à remplir
- Attestation d'assurance extrascolaire ou responsabilité civile 2022-2023
- Justificatif du quotient familial 2022
- Attestation d'aptitude préalable à la pratique d'activités nautiques



**TERRES DU
HAUT BERRY**
Communauté de Communes

Séjour pour les 14 / 17 ans **du 2 au 11 août 2022**
à Samoëns (74)

SAVOIE être génial !



**Bulletin d'inscription à retourner
avant le 1^{er} juillet 2022**

Espace Jeunes Gimone Veil

3 route de Mery-ès-Bois • 18110 St-Martin-d'Auxigny
06 77 31 34 62 • thomas.grandin@terresduhautberry.fr

Espace Jeunes Rosa Parks

6 place de l'Hôtel de Ville • 18250 Henrichemont
06 42 98 69 36 • sebastien.ledoux@terresduhautberry.fr

Limité à 20 places



Programme du séjour

DÉPART MARDI 2 AOÛT 2022

Rassemblement à 8h00, au Gymnase Cathy Melain à Saint-Martin-d'Auxigny, direction Samoëns en Haute-Savoie.

Hébergement en gîte

au Domaine des Piotières

Vie collective

Organisation de la vie en collectivité (repas/courses/ménage)

Activités

Découverte du patrimoine local, sports d'eaux vives, randonnées en montagne, Fête du lac d'Annecy, glacier du Mont Blanc...

Ce séjour a pour ambition de développer l'apprentissage de la responsabilité et de la citoyenneté ainsi que d'accentuer le «vivre ensemble».

RETOUR JEUDI 11 AOÛT 2022

vers 18h00 au Gymnase Cathy Melain, 18110 Saint-Martin-d'Auxigny.

Matériel obligatoire

- Pique-nique du mardi 2 août
- Lampe de poche ou frontale
- Sac à dos et gourde
- Paires de chaussures adaptées aux différentes activités et à la baignade
- Lunettes de soleil, crème solaire, casquette ou chapeau
- Une tenue de soirée
- Maillot/short de bain x 2
- Nécessaire de toilette

L'ensemble du matériel ainsi que les affaires personnelles du jeune seront sous sa responsabilité.

Fiche de renseignements

Le jeune

Nom :

Prénom :

Age : Sexe : F M

Adresse :

.....

.....

Tél. :

Mail :

Date et lieu de naissance :

.....

Etablissement scolaire :

.....

Responsable légal

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél. :

Mail :

.....

.....

Quotient familial 2022 :
En l'absence de justificatif MSA/CAF ou feuille d'imposition N-1, le tarif le plus élevé sera appliqué

N° allocataire de la Caisse d'Allocations Familiales (partenaire financier) :

ou N°MSA :

N° sécurité sociale de la personne à laquelle est rattachée le jeune :

.....

Qui joindre d'autre en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Tél. :

Fiche sanitaire

Renseignements médicaux concernant le jeune

Le jeune suit-il un traitement médical oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom du jeune avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

A titre indicatif

LE JEUNE A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

(Ou joindre photocopie du carnet de santé)

Rubéole oui non Varicelle oui non

Angine oui non Scarlatine oui non

Coqueluche oui non Otite oui non

Rougeole oui non Oreillons oui non

Rhumatisme articulaire aigu oui non

ALLERGIES

Asthme oui non Alimentaires oui non

Médicamenteuse oui non Autres oui non

Précisez (la cause de l'allergie et la conduite à tenir) :

.....

P.A.I. (projet d'accueil individualisé) en cours : oui non
(si oui joindre obligatoirement le protocole et toutes informations utiles)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION)

EN PRÉCISANT LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

.....

Informations complémentaires

(à renseigner obligatoirement.)

LE JEUNE PORTE-T-IL DES LENTILLES : oui non

DES LUNETTES : oui non

au besoin prévoir un étui au nom du jeune

DES PROTHÈSES AUDITIVES : oui non

DES PROTHÈSES ou APPAREIL DENTAIRE : oui non

LE JEUNE SUIT UN RÉGIME ALIMENTAIRE : oui non

PRÉCISEZ

AUTRES RECOMMANDATIONS (ex : qualité de peau, crème solaire)

.....

.....

Date : Signature :