



**DRAGUIGNAN SERVICE JEUNESSE**

**« Toute voile dehors »**

**St Raphaël**

**Du 22 au 26 Juillet 2019**

**10/12 ans**

**A U T O R I S A T I O N P A R E N T A L E  
E T D R O I T A L ' I M A G E**

**Je soussigné(e) Nom.....Prénom.....**

**Agissant en qualité de : Père - Mère - tuteur(rice) (1)**  
**de l'enfant .....**

**Numéro de sécurité sociale : .....**

- déclare avoir entièrement pris connaissance des conditions d'organisation du séjour, autorise mon enfant à participer aux activités (2) tout en respectant les consignes prescrites par les animateurs.

- certifie qu'il (elle) ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de ces activités, est en condition physique et possède les aptitudes nécessaires à la vie de groupe. (Ceci étant également attesté par la fiche sanitaire jointe à cette autorisation).

- autorise les personnes responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

- autorise le Service Jeunesse à utiliser l'image de mon enfant dans les reportages vidéo ou photos sans contrepartie, sans limitation de durée.

- m'engage en cas de renvoi de mon enfant pour faute grave ou pour raison d'inadaptation, à prendre en charge les suppléments dus à un retour individuel.

**OBSERVATIONS PARTICULIERES :**

.....

**A DRAGUIGNAN, le ..... 2019**

**Signature**

1) rayer les mentions inutiles

(2) Visite,voile, Baignade, ...

REPUBLIQUE FRANÇAISE



VILLE DE DRAGUIGNAN

## DRAGUIGNAN SERVICE JEUNESSE

« Toute voile dehors »

St Raphaël

Du 22 au 26 Juillet 2019

10/12 ans

**Madame, Monsieur,**

Le départ de votre enfant aura lieu le :

**Lundi 22 Juillet 2019**

**À 08h00 à la GARE ROUTIERE**

**(Place du train des pignes à côté de l'école maternelle Jean Jaurès)**

**1/ le dossier individuel complet comprend :**

- autorisation parentale
- fiche sanitaire
- le test de natation et pratique des activités nautiques
- photocopie du carnet de vaccinations

**2/ Prévoir le pique nique du 1<sup>er</sup> jour**

**3/ Prévoir la tenue de baignade pour faire l'activité en arrivant.**

Son bagage doit être le moins volumineux possible.

Pendant le séjour, il vous sera difficile de joindre votre enfant. Cependant, les animateurs seront munis d'un téléphone portable sur lequel vous pourrez les appeler en cas d'urgence :

**06.22.48.05.27**

Pour tous renseignements complémentaires pendant le séjour, merci de joindre le Service Jeunesse au 04.94.60.31.77

D'ores et déjà vous pouvez noter la date et l'heure de retour de votre enfant le :

**Vendredi 26 juillet 2019**

**Vers 16H30 à la GARE ROUTIERE**

**(Place du train des pignes à côté de l'école maternelle Jean Jaurès)**

Toutefois si l'heure d'arrivée ne peut pas être respectée, nous vous informerons de notre nouvel horaire, par téléphone.

REPUBLIQUE FRANCAISE



VILLE DE DRAGUIGNAN

## DRAGUIGNAN SERVICE JEUNESSE

« Toute voile dehors »

St Raphaël

Du 22 au 26 Juillet 2019

10/12 ans

## TROUSSEAU

Nous vous proposons un trousseau qui nous semble répondre assez bien au séjour que nous allons effectuer, ainsi qu'au climat que nous allons rencontrer.

Cette liste n'est ni limitative, ni obligatoire. Chacun doit faire en fonction de ses propres besoins et de ses possibilités.

Par contre, il est important que les bagages soient le moins volumineux possible, afin de faciliter nos déplacements.

- 1 sac de voyage ou valise
- 1 pull chaud
- 1 sweet shirt
- 1 pantalon type toile ou jean,
- 3 shorts
- **1 veste de pluie** impérativement
- paires de chaussures, sport ou de ville + vieilles baskets
- 1 paire de « tong »
- 1 maillot de bain
- 1 serviette de toilette + 1 drap de bain
- 1 gant de toilette
- 1 trousse toilette : savon, peigne, brosse à dent, dentifrice, **crème solaire**.
- 1 pyjama
- 4 slips (culottes)
- 4 tee-shirts
- 4 paires de chaussettes
- 1 casquette
- 1 petit sac à dos
- 1 duvet

Appareil photos, téléphone portable, appareils multimédia, bijoux...restent sous l'entière responsabilité des jeunes.

Le service jeunesse décline toute responsabilité quant à la perte, détérioration, vol et autres dommages subis pour les vêtements ou effets personnels.

REPUBLIQUE FRANCAISE



VILLE DE DRAGUIGNAN

## DRAGUIGNAN SERVICE JEUNESSE

« Toute voile dehors »

St Raphaël

Du 22 au 26 Juillet 2019

10/12 ans

Madame, Monsieur,

Vous avez effectué les démarches administratives et financières d'inscription concernant votre enfant pour le Mini séjour à Agay organisé par le Service Jeunesse de la ville de Draguignan du 22 au 26 Juillet 2019.

Cette inscription sera définitive après participation de votre enfant à la réunion de préparation du séjour qui se déroulera :

**Vendredi 19 Juillet 2019  
À 18H00 à la Salle Jean Moulin  
Centre Joseph Collomp  
Service jeunesse - 1<sup>er</sup> étage -  
83300 DRAGUIGNAN**

Sa présence est indispensable, c'est un facteur important de la réussite du séjour.

Nous pourrons ainsi discuter ensemble du séjour de votre enfant.

Dans l'attente de vous rencontrer, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations les plus dévouées.

**L'équipe d'animation**

REPUBLIQUE FRANCAISE



VILLE DE DRAGUIGNAN

**DRAGUIGNAN SERVICE JEUNESSE**

**« Toute voile dehors »**

**St Raphaël**

**Du 22 au 26 Juillet 2019**

**10/12 ans**

### **Liste des documents administratifs nécessaires Pour la participation au séjour**

**1/ le dossier individuel complet comprend** : et doit **impérativement** être remis auprès du service JEUNESSE le 05 juillet 2019 au plus tard.

↪ Autorisation parentale et droit à l'image

↪ Fiche sanitaire

↪ Photocopie du carnet de vaccinations

↪ La fiche d'inscription de l'activité Voile

↪ **L'attestation de natation (annexe I) délivrée par un maître nageur correspondant à l'activité.**

REPUBLIQUE FRANCAISE



VILLE DE DRAGUIGNAN

SERVICE JEUNESSE ET SPORTS

TEL : 04 94 60 20 14

VACANCES ETE 2019

**TEST D'AISANCE AQUATIQUE - OBLIGATOIRE POUR LES ACTIVITES NAUTIQUES**

Je soussigné(e) .....  
Maître Nageur, attaché aux piscines de la Communauté d'Agglomération Draçénoise,  
atteste que l'enfant, NOM .....Prénom.....  
a satisfait aux épreuves suivantes :

- effectuer un saut dans l'eau
- réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes
- réaliser une sustentation verticale pendant cinq secondes (rester debout sans avoir pied 5 secondes sans couler)
- nager sur le ventre pendant 20 mètres
- franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant

sans brassière de sécurité (obligatoire pour les activités kayak - canyoning - voile)

avec brassière de sécurité

fait à Draguignan, le ..... 2019

le Maître Nageur

► Le candidat devra présenter sa carte d'identité



VILLE DE DRAGUIGNAN

## FICHE SANITAIRE

<p>Jeune :</p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Sexe : F M</p> <p>Date de Naissance : ___/___/___/</p> <p>N° de S.S : ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/</p>	<p>Père, mère, tuteur légal</p> <p>Nom Prénom : .....</p> <p>Tel Domicile : ___/___/___/___/___/___/</p> <p>Tel Travail : ___/___/___/___/___/___/</p> <p>Tel Portable : ___/___/___/___/___/___/</p>
---	---

### Renseignements Médicaux :

↳ **ALLERGIES :** (A préciser pour chacune les conséquences : Asthme-Urticaire-Oedème de Quincke-Eczéma)

↳ Alimentaires :  OUI  NON  
Nature et conséquences : .....

↳ Médicamenteuses :  OUI  NON  
Nature et conséquences : .....

↳ Autres :  OUI  NON  
Nature et conséquences : .....

↳ **TRAITEMENT EN COURS :**  OUI  NON

**Si votre enfant suit un traitement pendant les activités, joindre l'ordonnance en vigueur et les médicaments correspondants dans la boîte d'origine (accompagnée de la notice) marquée à son nom et/ou le protocole médical.**

### Rappel :

- ↳ Le personnel d'animation n'intervient que pour les soins bénins, sinon il fait appel aux urgentistes (pompiers, Samu...)
- ↳ Le responsable du centre pourra refuser de prendre en charge le jeune si son état de santé est incompatible avec les activités de la journée
- ↳ En cas d'accident, le jeune est dirigé aux urgences de l'hôpital le plus proche

Je soussigné(e) : .....

Déclare exacts et complets les renseignements portés ci-dessus, et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Signature du tuteur responsable

### CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), M. Mme .....  
**docteur en médecine**, certifie que le jeune : .....

↳ Est apte à la pratique de tous les sports  OUI  NON

↳ Est apte au séjour de vacances collectives.

↳ Ne présente aucun signe de maladie contagieuse.

↳ A satisfait aux obligations fixées par la législation relative aux vaccinations

❖ **Dans le cas où l'activité PLONGEE AVEC BOUTEILLE est pratiquée durant une sortie journée ou un séjour, le médecin certifie que le jeune est apte à la pratique de cette activité**  OUI  NON

Observations éventuelles :

A ..... Le .....

Cachet et signature du médecin :



Code Réserve à l'administration

# FICHE D'INSCRIPTION

## TOUT DOSSIER INCOMPLET ENTRAÎNERA L'ANNULATION DE L'INSCRIPTION AU STAGE

- Merci de joindre une enveloppe timbrée pour l'envoi de la quittance.
- Fiche à remplir recto verso, à signer, puis à retourner sous enveloppe affranchie avec votre chèque libellé à l'ordre de : Régie de recettes du Centre Nautique Municipal.

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Âge : .....

Adresse domicile : .....

Téléphones : .....

Adresse électronique : .....

### PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphones : .....

## AUTORISATION & ATTESTATION

Je soussigné(e) : .....

En qualité de : .....

Autorise (Nom - Prénom) : .....

à pratiquer les activités proposées.

*Faites et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et de l'arrêté du 28 février 2008 du code du sport. J'autorise le responsable du centre à faire intervenir les services médicaux d'urgence en cas d'accident corporel.*

Saint-Raphaël, le .....

Signature :