



DRAGUIGNAN SERVICE JEUNESSE

«AVIGNON»

Du 15 au 19 juillet 2019

13/17 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 et facebook du service jeunesse 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, randonnée, baignade...

REPUBLIQUE FRANCAISE



VILLE DE DRAGUIGNAN

DRAGUIGNAN SERVICE JEUNESSE

«AVIGNON»

Du 15 au 19 juillet 2019

13/17 ans

Madame, Monsieur,

Le départ de votre enfant aura lieu le :

Lundi 15 Juillet 2019

À 09H00 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 / certificat médical.
- photocopie du carnet de vaccinations

2/ Prévoir le pique-nique du 1^{er} jour.

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 19 Juillet 2019

Vers 17H00 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.



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,
- 2 shorts
- **1 veste de pluie** impérativement
- paire de chaussures de sport
- 1 paire de « tong »
- 1 maillot de bain
- 1 serviette de toilette + serviette 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

«AVIGNON»

Du 15 au 19 juillet 2019

13/17 ans

Madame, Monsieur,

Vous avez effectué les démarches administratives et financières d'inscription concernant votre enfant pour le Mini camp à Avignon organisé par le Service Jeunesse de la ville de Draguignan du **lundi 15 juillet au vendredi 19 juillet 2019**.

Vous devez certainement vous poser quelques questions. Pour essayer d'y répondre, nous vous invitons vous et votre enfant à venir nous rejoindre le :

Lundi 08 juillet 2019 à 18H00

Salle Jean Moulin

Centre Joseph Collomp

83300 DRAGUIGNAN

Tel service jeunesse : 04.94.60.20.14

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

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



**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



VILLE DE DRAGUIGNAN

FICHE SANITAIRE

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

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.

Autres Informations :

- ↳ **Port de lunettes :** OUI NON
- ↳ **Port d'appareil auditif :** OUI NON
- ↳ **Port d'appareil Dentaire :** OUI NON

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 :