



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.....

Numéro de sécurité social :

agissant en qualité de : Père - Mère - tuteur(rice) (1)

de l'enfant

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

- certifie qu'il (elle) ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de ces activités, est en bonne condition physique et possède les aptitudes nécessaires à la vie de groupe. (Ceci étant également attesté par le **certificat médical d'aptitude à tous les sports et à la vie en collectivité** à joindre 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) Visites.

RÉpublique Française



SERVICE JEUNESSE
SEJOUR BARCELONE
DU 15 au 20 AVRIL 2019
13/17 ans

VILLE DE DRAGUIGNAN

Madame, Monsieur,

Le départ de votre enfant aura lieu le :

LUNDI 15 AVRIL 2019
A 09H00 AU PÔLE IMAGE
Gare routière (à côté école J.JAURES)
83300 DRAGUIGNAN

N'oubliez pas éventuellement de vous munir des pièces manquantes au dossier de votre enfant.

1/ son bagage doit être le moins volumineux possible

2/ prévoir le pique-nique pour le premier jour.

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

06.22.48.05.27

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

04.94.60.20.14

D'ores et déjà vous pouvez prévoir le retour de votre enfant le :

SAMEDI 20 AVRIL 2019
Vers 17h00 AU PÔLE IMAGE
Gare routière (à côté école J.JAURES)
83300 DRAGUIGNAN

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

LES ANIMATEURS

RÉpublique Française



Ville de DRAGUIGNAN

**SERVICE JEUNESSE
SEJOUR BARCELONE 13-17 ans**

Madame, Monsieur,

Vous avez effectué les démarches administrative et financière d'inscription concernant votre enfant pour le séjour organisé par le service Jeunesse de la ville de Draguignan **du 15 au 20 Avril 2019**.

Cette inscription sera définitive après constitution complète du dossier le **3 avril 2019** au plus tard et à la participation de votre enfant à la réunion de préparation du séjour qui se déroulera :

Mercredi 03 Avril 2019 à 17H30

Salle Jean Moulin

Centre Joseph Collomp

83300 DRAGUIGNAN

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

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

Mercredi 03 Avril 2019 à 18H00

Salle Jean Moulin

Centre Joseph Collomp

83300 DRAGUIGNAN

Tel service jeunesse : 04.94.60.20.14

Nous pourrions 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

République Française



Ville de DRAGUIGNAN

**SERVICE JEUNESSE
SEJOUR BARCELONE
13-17ans**

**Liste des documents administratifs nécessaires
pour la participation au séjour**

Le dossier individuel complet comprend :

- autorisation parentale + droit à l'image (faite sur place ou jointe sur le portail guichet familles)
- Fiche sanitaire.
- LA CARTE D'IDENTITE, PASSEPORT L'ORIGINAL A JOUR.**
- L'AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE.**
- LA CARTE EUROPEENNE D'ASSURANCE MALADIE
(DELIVREE PAR VOTRE CAISSE D'ASSURANCE MALADIE)**

**SERVICE JEUNESSE
SEJOUR BARCELONE
DU 15 au 20 AVRIL 2019
13-17 ans**

TROUSSEAU

Nous vous proposons un trousseau qui nous semble répondre assez bien au voyage que nous allons vivre, 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.

- 3 pulls ou sweat
- 2 pantalons
- 2 joggings
- 6 tee-shirts
- 6 paires de chaussettes
- 6 slips (culottes)
- 1 pyjama
- 1 paire de chaussure
- 1 paire de pantoufle
- 1 blouson chaud
- 1 serviettes de toilette
- 1 gant de toilette
- 1 trousse de toilette
- 1 Casquette
- 1 Vêtement de pluie
- 1 petit sac à dos (qui sera utilisé pour transporter le pique-nique)
- 1 Parapluie (Obligatoire)

Appareil photos, MP3, console de jeux, portable, 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.



FICHE SANITAIRE

Jeune :	Père, mère, tuteur légal
Nom :	Nom Prénom :
Prénom :	Tel Domicile : ____/____/____/____/____
Sexe : F M	Tel Travail : ____/____/____/____/____
Date de Naissance : ____/____/____	Tel Portable : ____/____/____/____/____
Numéro SS :	

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 :

(1) Cocher la ou les activité(s) concernée(s)