



# 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) randonnée, équitation, visites ...



**DRAGUIGNAN SERVICE JEUNESSE**  
**«AU GALOP VERS LA CAMARGUE »**  
**Du 12 au 14 Avril 2019**  
**09/12 ans**

**Madame, Monsieur,**

Le départ de votre enfant aura lieu le :

**Vendredi 12 Avril 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 de renseignements (faite sur place)
- fiche sanitaire /certificat médical.
- photocopie du carnet de vaccinations

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

**Dimanche 14 avril 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.



**DRAGUIGNAN SERVICE JEUNESSE**  
**«AU GALOP VERS LA CAMARGUE »**  
**Du 12 au 14 avril 2019**  
**09/12 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
- 2 pulls chauds ou sweats
- 3 pantalons type toile ou jean dont un pour l'équitation.
- **1 veste de pluie** impérativement
- 1 paire de chaussures, sport
- 1 serviette de toilette
- 1 gant de toilette
- 1 trousse toilette : savon, peigne, brosse à dent, dentifrice.
- 1 pyjama
- 3 slips (culottes)
- 3 tee-shirts
- 3 paires de chaussettes
- 1 casquette
- 1 petit sac à dos

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**  
**«AU GALOP VERS LA CAMARGUE»**  
**Du 12 au 14 avril 2019**  
**09/12 ans**

Madame, Monsieur,

Vous avez effectué les démarches administratives et financières d'inscription concernant votre enfant pour le Mini séjour en Camargue, organisé par le Service Jeunesse de la ville de Draguignan du 12 au 14 avril 2019.

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

**Lundi 08 Avril 2019**  
**Espace Di Giovanni 1 RDC**  
**À 18H00 à la GARE ROUTIERE**  
**(Place du train des pignes à côté de l'école maternelle Jean Jaurès)**  
**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**  
**«AU GALOP VERS LA CAMARGUE»**

Du 12 au 14 avril 2019

09/12 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 08 avril 2019 au plus tard.

↗ Autorisation parentale + l'autorisation du droit à l'image (faite sur place ou jointe sur le portail guichet familles)

↗ Fiche sanitaire

↗ Photocopie du carnet de vaccinations



VILLE DE DRAGUIGNAN

## FICHE SANITAIRE

<p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">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.**

### Autres Informations :

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

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 :