



# PROJET ADOS ÉTÉ 2024

« FREE-LANTA »

DU 26 AU 30 AOÛT

SAISON VI

## Challenge par équipe et récompenses



Tir à l'arc et VTT

20 PLACES



Accrobranche  
en nocturne

Activités encadrées par nos animateurs et ceux de la base de loisirs.

Participation : Freneusiens = 130 € la semaine ; extra-muros = 170 €

-10% sur 2<sup>ème</sup> enfant, paiement échelonné possible espèces ou chèques en Mairie,

Comprenant l'hébergement sous tentes en <sup>1/2</sup> pension, le repas du soir,

l'encadrement, les activités précitées.

Inscriptions avant le 12 juillet à l'accueil de loisirs.

Renseignements au 06.63.31.57.84 ou 01.71.48.40.72

Canoë et Paddle





# FICHE D'INSCRIPTION

## FREELANTA AOÛT 2024



Je soussigné.e, Monsieur, Madame.....

Déclare par la présente inscrire mon fils, ma  
fille.....

Date de naissance :.....

Âge :     ans           (à partir de 11ans)

Au Projet FREELANTA à MOUSSEAUX

du 26 au 30 AOÛT 2024

Tél. famille :

Mail : Un 1<sup>er</sup> règlement minimum de 50€ doit être  
versé lors de la réservation (espèces ou chèques à  
l'ordre de « régie centrale de Freneuse » seront  
encaissés le 20 de chaque mois) **à déposer à Sandrine  
Thorel en Mairie.**

Date :

Signature :





## LISTE DES DOCUMENTS ET RENSEIGNEMENTS À DONNER POUR LE SÉJOUR À MOUSSEAUX 2024

- ✓ **FICHE SANITAIRE REMPLIE ET SIGNÉE** : (préciser les régimes alimentaires, allergies et protocole si besoin)
  
- ✓ **FICHE D'INSCRIPTION** : avec acompte minimum de 50€
  
- ✓ **CERTIFICAT MÉDICAL** : DATANT DE MOINS DE 1 MOIS de la date du départ (apte à la vie en collectivité et à la pratique des sports)
  
- ✓ **ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE**
  
- ✓ **CARNET DE SANTÉ** : le jour du départ, à donner à l'animateur
  
- ✓ **TEST DE NATATION** : soit un brevet minimum de 25 mètres déjà obtenu ; si l'enfant n'a rien passé, il faut faire remplir l'attestation jointe
  
- ✓ **TROUSSEAU DE VÊTEMENTS DANS LA VALISE**



## Code de l'action sociale et des familles

### Fiche sanitaire de liaison

*Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant. Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil.*

<b>Enfant :</b> <input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon
Date de naissance :
Nom :    Prénom :
Adresse :

#### **Responsable légal de l'enfant :**

Nom :    Prénom :  
Adresse des parents pendant le séjour :  
Tél. domicile :                                      travail :                                      portable :

**Accueil :**                                      Dates du séjour : **du 26 au 30 août 2024**

- séjour de vacances  
 accueil de loisirs  
 séjour dans une famille

Adresse : **base de loisirs des boucles de seine, Mousseaux**

#### **I - Vaccinations :** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

<b>Vaccins obligatoires</b>	<b>oui</b>	<b>non</b>	<b>Dernier rappel</b>
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite			
<b>ou DT polio</b>			
ou Tétracoq			

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

#### **II - Renseignements médicaux :**

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ?     oui     non  
Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant*).

**Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

.....  
 .....  
 .....

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

<b>Rubéole</b>	<b>Varicelle</b>	<b>Angine</b>	<b>Otite</b>	<b>Rougeole</b>
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Rhumatisme articulaire aigu</b>		<b>Oreillons</b>	<b>Scarlatine</b>	<b>Coqueluche</b>
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Allergies : médicamenteuses  oui  non                      asthme  oui  non  
 alimentaires  oui  non                      autres  oui  non

**Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :**

.....

**Régimes particuliers** : sans porc       sans viande

.....

### **III - Recommandations utiles :**

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

.....  
 .....  
 .....

### **IV - Nom et tél. du médecin traitant :.....**

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature (*précédée de la mention lu et approuvé*) :                      Date :

---

À remplir par le directeur du centre à l'attention de la famille

Coordonnées de l'organisateur :

Observations :

.....  
 .....  
 .....

## ANNEXES

## ANNEXE 1

## LISTE DES BREVETS FÉDÉRAUX RECONNUS ET FÉDÉRATIONS LES DÉLIVRANT PERMETTANT L'ENCADREMENT DU SAVOIR-NAGER EN SÉCURITÉ

Liste des brevets fédéraux d'encadrement de la natation reconnus :

Délivrés par la Fédération française de natation :

- brevet fédéral 2<sup>e</sup> degré, 3<sup>e</sup> degré, 4<sup>e</sup> degré, 5<sup>e</sup> degré quelle que soit la discipline.

Délivré par la fédération française de triathlon :

- brevet fédéral niveau 2.

## ANNEXE 2

## MODÈLE D'ATTESTATION DU « SAVOIR-NAGER » EN SÉCURITÉ HORS TEMPS SCOLAIRE



**ANNÉE  
D'OBTENTION**

**ATTESTATION**



# « SAVOIR NAGER » EN SÉCURITÉ

Définie par l'arrêté du ..... relatif à l'attestation du savoir nager en sécurité hors temps scolaire.

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Fait à : .....

Délivrée par : .....

Signature de l'évaluateur :

## TROUSSEAU CONSEILLÉ POUR FREELANTA 2024

Les vêtements du départ et du retour sont inscrits dans cette liste.

Quantité Conseillée	DÉSIGNATION
	<b>Nous préférons un gros sac plutôt qu'une valise</b>
1	SAC À DOS
1	GOURDE
1	LAMPE DE POCHE
1	CASQUETTE
1	DUVET et OREILLER (petit)
1	DRAP HOUSSE 1 PLACE
1	PAIRE DE TONGS OU CLAQUETTES (pour la douche)
1	MANTEAU
1	K-WAY
1	MAILLOT DE BAIN
5	PAIRES DE CHAUSSETTES
5	SOUS-VÊTEMENTS
5	TEE SHIRTS
1	PYJAMA
2	SHORTS
1	PANTALONS
1	SURVÊTEMENT
1	GROS PULL
1	PULL LÉGER OU GILET
1	SERVIETTE DE BAIN
1	GANT ET SERVIETTE DE TOILETTE
1	TROUSSE DE TOILETTE COMPRENANT : Gel douche, shampoing, dentifrice, brosse à dents, peigne ou brosse, coton tige, crème solaire, crème moustique
1	SAC POUR LE LINGE SALE
1	PAIRE DE CHAUSSURES POUR ALLER DANS L'EAU
1	PAIRE DE CHAUSSURES POUR ACCROBRANCHE

**N.B : Ce trousseau est donné à titre indicatif pour 5 jours. Nous ne serons pas responsables de vos affaires**