



L'accueil de loisirs de Freneuse organise

Un séjour du 17 au 21 Juillet
au Hameau du Nay à "Le pin" (79)

Au programme ..

- 2 journées au Puy du Fou
- 1 journée au parc "Sèvre Autruche"
avec visite de la ferme
et labyrinthe géant de maïs

Hébergement en gîte
en pension complète



Pour les enfants de 6-7 ans

15 places



Transport en minibus

Inscription ouverte aux extra-muros le 02/05/2023 et fin d'inscription le 17/06/2023

Tarifs : de 145€75 à 225€25 Freneusiens et 265€ extra-muros - Paiement échelonné possible en chèque ou espèces directement en Mairie.

Renseignements et réservations : Accueil de loisirs de Freneuse

Tél : 01.71.48.40.72 - 06.63.31.57.84

Mail : accueildeloisirs@freneuse78.fr



FICHE D'INSCRIPTION SÉJOUR ÉTÉ 2023

PRIMAIRES (6-7ans)

Je soussigné(e), Monsieur, Madame.....

N° de portable :

Adresse mail :.....

Déclare par la présente inscrire mon fils, ma fille,

Date de naissance :.....

Âge :

ans

Au séjour qui se déroulera au Hameau du Nay à « Le pin » dans le département des Deux-Sèvres, **du 17 au 21 Juillet 2023.**

Pour bloquer la place, merci de verser un acompte de 80€ minimum après l'inscription, directement à la mairie auprès de Mme Thorel.

Date :

Signature :



**LISTE DES DOCUMENTS ET RENSEIGNEMENTS
À DONNER POUR LE SÉJOUR 6-7 ans
AU HAMEAU DU NAY A « LE PIN »
ÉTÉ 2023**

- ✓ **FICHE SANITAIRE REMPLIE ET SIGNÉE**
(Précisez les régimes alimentaires, allergies et protocole si besoin)

- ✓ **CERTIFICAT MÉDICAL DATANT DE MOINS D'UN MOIS**
de la date du départ (Apte à la vie en collectivité).

- ✓ **ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE**

- ✓ **CARNET DE SANTÉ** (le jour du départ, à donner à l'animateur)

- ✓ **TROUSSEAU DE VÊTEMENTS DANS LA VALISE**

TROUSSEAU PRIMAIRES CONSEILLÉ POUR LE SÉJOUR

AU HAMEAU DU NAY (79)

Les vêtements du départ doivent être inscrits dans cette liste

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

NOM DE L'ANIMATEUR :

Quantité Conseillée	Quantité au départ à remplir par les parents	DÉSIGNATION	Constaté à l'arrivée à remplir par l'animateur	Constaté au départ à remplir par l'animateur
1		SAC À DOS		
1		GOURDE		
1		DUVET		
1		LAMPE TORCHE		
1		CASQUETTE		
1		PAIRE DE LUNETTES DE SOLEIL		
1		PAIRE DE CHAUSSONS OU CLAQUETTES		
1		PAIRE DE CHAUSSURES		
1		PAIRE DE BASKETS		
1		K-WAY ou COUPE-VENT		
1		MANTEAU D'ÉTÉ		
5		PAIRES DE CHAUSSETTES		
6		SLIPS, CULOTTES OU CALEÇONS		
1		PYJAMA		
5		TEE SHIRTS		
2		SHORTS		
2		PANTALONS		
1		SURVÊTEMENT (pantalon + veste)		
		AUTRE:		
2		GROS PULLS		
2		PULLS LÉGERS ET/OU GILETS		
1		SERVIETTE DE TABLE (avec nom)		
1+1		GANT ET SERVIETTE DE TOILETTE		
1		TROUSSE DE TOILETTE COMPRENANT : Gel douche, shampoing, dentifrice, brosse à dents, peigne ou brosse, crème solaire , des mouchoirs + spray démêlant (fille)		
1		SAC POUR LE LINGE SALE		
1		APPAREIL PHOTO (facultatif)		
		Jeux non encombrants et le nécessaire pour courrier (enveloppes timbrées avec les adresses)		

N.B : Ce trousseau est donné à titre indicatif pour 5 jours. Il peut être réajusté en fonction de la météo. Nous vous demandons de détailler au maximum et de **marquer tous les vêtements de vos enfants afin d'éviter les pertes et/ou les vols. Veuillez mettre cette feuille de façon visible dans la valise de votre enfant. En cas d'absence de cette fiche, l'inventaire des vêtements de votre enfant ne sera pas fait.**



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.

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

Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse pendant le séjour :

Tél. domicile : travail (mère) : portable (mère) :
 Travail (père) : portable (père) :

Accueil : Dates du séjour : du 17 au 21 Juillet 2023

- Séjour de vacances
- Accueil de loisirs
- Séjour dans une famille

Adresse : Hameau du Nay, 8 Le Nay 79140 Le Pin

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

Vaccins obligatoires	oui non		Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui non		Date
	oui	non			oui	non	
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (préciser)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

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 ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Otite	Rougeole
<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
Rhumatisme articulaire aigu	Oreillons	Scarlatine	Coqueluche	
<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 :

Régime alimentaire : Sans porc Sans viande Autre.....

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, régime alimentaire particulier (sans porc, sans viande ou autre), 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 :

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