



# La Mairie de FRENEUSE organise un séjour été



**Du 10 au 21 Juillet 2023**  
**À LATHUS SAINT RÉMY**  
**(Vienne)**

*Pour les enfants et adolescents âgés de 8 à 17 ans*

## Activités :

Escalade, Kayak, cirque, pêche, grimpe-arbre veillées, journée Futuroscope, journée vallée des singes, demi-journée au rocher des aigles de Chauvigny

**32  
places**



Tarifs Freneuse : de 325€ à 502€ ; Tarif Extra-muros 590€.

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

Ouverture des inscriptions aux extra-muros à partir du 02 mai 2023

Fin des inscriptions le 10 juin



**Hébergement sous tentes, nous ferons notre cuisine, Voyage en bus**



Informations complémentaires à l'accueil de loisirs au 06.63.31.57.84



# FICHE D'INSCRIPTION

## SÉJOUR ÉTÉ 2023



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

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

Date de naissance :.....

Âge :     ans     Primaire  Ados (à partir de 11ans)

Au séjour été à LATHUS SAINT RÉMY (Vienne)

du 10 JUILLET au 21 JUILLET 2023

Tél. famille :

Adresse mail :

Un 1<sup>er</sup> règlement minimum de 80€ 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 ÉTÉ 2023**  
**PRIMAIRES/ADOS**

- ✓ FICHE D'INSCRIPTION avec acompte minimum de 80€
- ✓ **FICHE SANITAIRE REMPLIE ET SIGNÉE**

(Précisez les régimes alimentaires, allergies et protocole si besoin)

- ✓ **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 lui faire faire le test ci-joint)
- ✓ **TROUSSEAU DE VÊTEMENTS DANS LA VALISE**
- ✓ Pour les jeunes de 16 ans et plus, carte de sécurité sociale et d'identité

# TROUSSEAU CONSEILLE POUR LE SÉJOUR ÉTÉ 2023

Les vêtements du départ et du retour sont 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  <b>Nous préférons un gros sac plutôt qu'une valise</b>	Constaté à l'arrivée au camping à remplir par l'animateur	Constaté au départ du camping à remplir par l'animateur
1		SAC À DOS		
1		GOURDE		
1		LAMPE DE POCHE		
1		CASQUETTE		
1		DUVET et OREILLER (petit)		
1		TAPIS DE SOL ou MATELAS GONFLABLE 1 PERSONNE		
1		PAIRE DE TONGS OU CLAQUETTES (pour la douche)		
1		MANTEAU		
1		K-WAY		
2		MAILLOTS DE BAIN (pas de short)		
12		PAIRES DE CHAUSSETTES		
12		SOUS-VÊTEMENTS		
12		TEE SHIRTS		
2		PYJAMAS		
4		SHORTS		
3		PANTALONS		
1		SURVÊTEMENT		
2		GROS PULLS		
2		PULLS LÉGERS OU GILETS		
1		SERVIETTE DE TABLE		
1		SERVIETTE DE BAIN		
2		GANTS ET SERVIETTES 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		APPAREIL PHOTO (facultatif) Des mouchoirs, des jeux non encombrants et le nécessaire pour courrier (enveloppes timbrées avec les adresses) <b>PAS PLUS DE 3 CARTES</b>		
1		<b>PAIRE DE CHAUSSURES pour tous les jours</b>		
1		<b>PAIRE DE CHAUSSURES pour aller dans l'eau</b>		
1		<b>PAIRE DE BASKETS QUI TIENNENT BIEN POUR</b>		
1facultatif		<b>escalade PAIRE DE GANTS POUR escalade</b>		

**N.B : Ce trousseau est donné à titre indicatif pour 12 jours. Nous vous demandons de marquer au mieux les vêtements de vos enfants afin d'éviter les pertes et/ou les vols. Veuillez mettre cette feuille dans la valise ou le sac de votre enfant. En cas d'absence de cette fiche, l'inventaire des vêtements de votre enfant ne sera pas fait.**

**PENSEZ À DONNER UN PIQUE-NIQUE LE  
JOUR DU DÉPART**



## 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 10 au 21 juillet 2023

séjour de vacances à **LATHUS SAINT RÉMY (Vienne)**

accueil de loisirs

séjour dans une famille

Adresse : CPA Lathus « La Voulzie » C.S . 40005, 86390 Lathus Saint Rémy

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

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite			
ou DT polio			
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> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Varicelle</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Angine</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Otite</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Rougeole</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Rhumatisme articulaire aigu</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<b>Oreillons</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Scarlatine</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Coqueluche</b> <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 particulier** : 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 :