

Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche est à renseigner obligatoirement et en totalité par le(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant. Elle doit être envoyée à l'adresse administrative indiquée dans les informations pratiques.

Nom _____ Prénom _____ Né(e) le _____	
Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille N° portable (s'il en possède un) : _____	
Centre _____ Nom du séjour _____	
du ____/____/____ au ____/____/____ <input type="checkbox"/> 6-9 ans <input type="checkbox"/> 10-13 ans <input type="checkbox"/> 14-18 ans	

Je soussigné(e) Mme, Mr, Nom _____ Prénom _____ responsable légal de l'enfant

Nom _____ Prénom _____ né le ____/____/____ à _____

Adresse _____ Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Adresse E-Mail _____

Tél. portable _____ Tél. domicile _____ Tél. bureau _____

N° de Sécurité Sociale _____ Adresse CPAM _____

Joindre la copie de l'attestation d'assurance maladie AMELI, GMF ou CMU

1 Autorisation de soins et renseignements médicaux

• J'autorise les responsables du séjour à faire donner à l'enfant tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien.

• L'enfant a reçu les vaccinations et rappels obligatoires suivants et est, à ce jour, apte à la vie en collectivité.
Vous devez nous fournir la copie des pages de vaccinations du carnet de santé à jour de votre enfant.

Si l'enfant n'a pas reçu ces vaccins, vous devez joindre un certificat médical de contre-indication à la vaccination concernée.

• L'enfant a déjà contracté les maladies suivantes :

Scarlatine Otite Rougeole Rubéole Angine Rhumatisme Oreillons Coqueluche Varicelle

• Si l'enfant est allergique, il est important de nous faire part de cette allergie au plus tôt afin de vérifier que notre structure est en capacité d'accueillir l'enfant dans de bonnes conditions

Merci de **repréciser** ci-dessous les allergies qui ont été renseignées dans le formulaire en ligne : _____

Si les allergies signalées ne permettent pas d'accueillir l'enfant en toute sécurité, l'UCPA se réserve le droit d'annuler le séjour. Cependant, dans la mesure du possible nous vous proposerons les solutions suivantes : adaptation du séjour, choix d'un autre séjour ou pour les repas, vous demander de fournir des compléments alimentaires : lait végétal, pain sans gluten, goûter, et/ou faire appel à un prestataire pour des menus spécifiques qui seront à votre charge (8 € supplémentaire par repas).

Notez bien : le suivi des allergies alimentaires est mis en place différemment suivant les centres, il est donc important de nous informer à chaque nouveau séjour de ces allergies.

• L'enfant suivra-t-il un traitement durant le séjour ? OUI NON si oui lequel : _____

(l'ordonnance et les médicaments dans leurs emballages d'origine devront être conservés dans les bagages de l'enfant durant le transport, avant d'être transmis à l'assistant sanitaire sur le centre)

• Autres particularités médicales et précautions à prendre : _____

• L'enfant mouille-t-il son lit ? OUI Occasionnellement NON

• S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? OUI NON Consignes particulières : _____

• Taille de l'enfant : ____ Poids : ____ Pointure : ____

2 Assurance complémentaire

IMPORTANT

Nous vous rappelons que les garanties : assistance, rapatriement, assurance individuelle accident, interruption de séjour perte et perte de bagages, ne sont pas comprises dans l'offre. Pour plus de sérénité, C.L.O.S. Nature vous recommande vivement de vérifier votre couverture sociale personnelle et de la compléter en souscrivant à l'offre Assur'Jeunes par le biais de notre partenaire KDI - Courtage (Plus d'informations sur closdalice.fr)

En cas d'accident et l'impossibilité pour C.L.O.S. Nature d'identifier l'assureur/assisteuse de l'enfant, C.L.O.S. Nature fera appel à KDI Courtage et vous demandera le remboursement des sommes avancées

J'ai souscrit auprès de KDI-Courtage partenaire de C.L.O.S. Nature, l'assurance « Assur'Jeunes »

J'ai souscrit un contrat d'assistance / rapatriement / assurance individuelle accident auprès d'une autre compagnie d'assurance / assistance dont les coordonnées sont les suivantes :
Compagnie _____ Contrat N° _____ Téléphone des services d'assistance _____

Je ne souhaite pas souscrire de contrat d'assurance / rapatriement / assurance individuelle accident et je m'engage à rembourser tous les frais que pourrait engager C.L.O.S. Nature au titre de ces garanties

3 En cas d'urgence : accident ou renvoi

La personne à contacter en mon absence et qui s'engage à accueillir mon enfant en cas de retour anticipé suite à un problème de santé ou à un renvoi est :

Mme, Mr, Nom _____ Prénom _____ Lien de parenté _____

Adresse _____ Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Adresse E-Mail _____

Tél. portable _____ Tél. domicile _____ Tél. bureau _____

4 Règlement interne de C.L.O.S. Nature

Pour passer de bonnes vacances, il est essentiel que chaque participant respecte le règlement interne de C.L.O.S. Nature et les règles de vie collective éditées par le centre. Une réunion d'accueil en début de séjour sera faite pour te présenter l'équipe et t'expliquer ces différentes règles. En cas de manquement graves à ces règles, il peut être décidé de ton renvoi immédiat sur décision unilatérale de l'équipe de direction du centre (violences, brimades, détention ou consommation d'alcool ou de stupéfiant ...). En signant ci-dessous, tu comprends et tu t'engages à respecter le règlement interne tel qu'il figure dans les conditions générales de vente sur notre site.

Fait à _____

Signature de l'enfant

Le ____/____/____

(précédée de la mention "lu et approuvé")

5 Autorisation de prendre votre enfant en photo ou en vidéo

C.L.O.S. Nature peut être amenée à prendre des photographies ou des vidéos des enfants pendant les activités sportives ou la vie quotidienne et à les utiliser sur tous supports de communication sans limite ni de temps ni de lieu. Si vous ne souhaitez pas que l'enfant soit pris en photo ou en vidéo au cours de son séjour, nous vous remercions de faire une lettre indiquant votre refus. Cette lettre devra être jointe à la présente fiche sanitaire.

6 Autorisation de prise en charge du mineur à l'issue du séjour

J'AUTORISE Mme, Mr, Nom _____ Prénom _____ à prendre en charge l'enfant à la fin du séjour.

J'AUTORISE l'enfant à voyager non accompagné(e) pour quitter le centre C.L.O.S. Nature à l'issue de son séjour, ou éventuellement lors du retour en navette.
(uniquement pour les 13-17 ans)

JE N'AUTORISE PAS l'enfant à voyager non accompagné(e)

Votre engagement

• Je certifie avoir pris connaissance des documents à produire mentionnés dans les informations pratiques au chapitre "Formalités Administratives" et m'engage à joindre tous ces documents à la présente fiche de sanitaire de liaison. Notamment vous devez joindre :

- Un Pass nautique pour un séjour Crin Blanc, Best of 10-12, Best Of 13-14, Best Of 15-18, 200% Pilotes 10-13 et 14-18.

• Je m'engage à rembourser à C.L.O.S. Nature l'intégralité des frais avancés éventuellement pour mon compte à l'occasion de frais médicaux, pharmaceutiques, réparation et/ou remplacement de matériel mis à disposition.

• Je certifie avoir pris connaissance du programme et des activités sportives prévues lors du séjour et autorise l'enfant à pratiquer ces activités.

• Je comprends qu'en l'absence de cette fiche correctement remplie et des documents associés, l'inscription de l'enfant ne sera pas prise en compte et ne pourra donc pas être accueilli sur le centre. Pour une inscription à moins de 10 jours avant le départ

• J'accepte toute décision de renvoi de l'enfant et m'engage à le récupérer ou à le faire récupérer par la personne que j'ai mentionnée au chapitre « En cas d'urgence : accident, renvoi »

• Je déclare exacts et sincères tous les renseignements portés en page 1 et 2 de la présente fiche de liaison

Fait à _____

Signature du responsable légal

Le ____/____/____

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Vous ne devez joindre à ce dossier aucun paiement. Pour solder votre dossier d'inscription veuillez vous reporter à l'adresse indiquée dans votre confirmation d'inscription.

(Ce document sera conservé sur le centre à l'issue du séjour.)