

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

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

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

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

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

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.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

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

OBSERVATIONS

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



PERIGORD-LIMOUSIN

FICHE D'INSCRIPTION

(Complémentaire de la fiche sanitaire)

SEJOUR THEATRE MUSIQUE DU 12 AU 26 JUILLET 2019 (VARAIGNES – 24)

* **NOM / PRENOM DE L'ENFANT :**

* **AGE / TAILLE / POIDS :**

* **REGIME ALIMENTAIRE** (ex. : sans sel, religieux, végétarien...) :

* **INFORMATIONS UTILES SUR LES PRATIQUES ARTISTIQUES ET / OU CENTRES D'INTERET :**
(ex. : guitare depuis l'âge de.... ; pratique théâtrale x fois / semaine ; école de musique, conservatoire... ; foot, athlétisme...)

* **ARRIVEE A VARAIGNES LE 12 JUILLET 2019 :** horaires :

En train (précisez la gare) :

En voiture

Autre

* **DEPART DE VARAIGNES LE 26 JUILLET 2019 :** horaires :

En train (précisez la gare) :

En voiture

Autre

* **REGLEMENT DU SEJOUR (650,00 €) :** Chèque

Chèques vacances

* **NOM / PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL ET SIGNATURE :**

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Identité : copie carte d'identité ou passeport de l'enfant ;
- Carte Vitale : copie attestation de droits (attestation carte vitale téléchargeable à partir de votre compte Ameli) et copie de la carte vitale du parent auquel l'enfant est rattaché ;
- Mutuelle : copie de la carte du parent auquel l'enfant est rattaché ; si bénéficiaire de la CMU, copie de l'attestation ;
- Assurance : copie attestation responsabilité civile ;
- Si allocataire CAF : copie 2019 de l'attestation d'aide au temps libre ;
- En cas de traitement médical : ordonnance récente et médicaments correspondants.



CENTRES PERMANENTS D'INITIATIVES POUR L'ENVIRONNEMENT

Centre d'Etude et de Découverte du Patrimoine - Château - 24360 Varaignes

tél. : 05 53 56 23 66 - mail : contact@cpie-perigordlimousin.org - site : www.cpie-perigordlimousin.org



PERIGORD-LIMOUSIN

FICHE INDIVIDUELLE DE TROUSSEAU

* NOM / PRENOM DE L'ENFANT :

| DESIGNATION * | QUANTITE CONSEILLEE ** | FOURNIE PAR LES PARENTS | CONSTATEE A L'ARRIVEE | CONSTATEE AU DEPART | OBSERVATIONS |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------|--------------|
| Short ou bermuda | 4 | | | | |
| Jupe ou robe | 2 | | | | |
| Pantalon ou jean | 2 | | | | |
| Survêtement | 1 | | | | |
| Blouson ou veste | 1 | | | | |
| Pull-over ou sweat shirt | 2 | | | | |
| Coupe-vent ou k-way | 1 | | | | |
| Soutien-gorge | 4 | | | | |
| Tee-shirt | 7 | | | | |
| Slip, caleçon ou culotte | 7 | | | | |
| Chaussettes | 7 | | | | |
| Pyjama ou chemise de nuit | 2 | | | | |
| Paire de chaussons | 1 | | | | |
| Paire de chaussures | 1 | | | | |
| Tennis ou baskets | 1 | | | | |
| Sandales ou tongs | 1 | | | | |
| Maillot ou short de bain | 1 | | | | |
| Serviette de plage | 1 | | | | |
| Gourde | 1 | | | | |
| Petit sac à dos (pour sorties) | 1 | | | | |
| Crème solaire écran total | 1 | | | | |
| Casquette ou chapeau | 2 | | | | |
| Lunettes de soleil | 1 | | | | |
| Drap de bain | 1 | | | | |
| Serviette de toilette | 2 | | | | |
| Gant de toilette | 1 | | | | |
| Peigne ou brosse | 1 | | | | |
| Brosse à dents | 1 | | | | |
| Dentifrice | 1 | | | | |
| Savon | 1 | | | | |
| Shampooing | 1 | | | | |
| Mouchoirs en tissu | 3 | | | | |
| Serviette de table | 1 | | | | |
| Sac à linge sale | 1 | | | | |
| Lampe de poche | 1 | | | | |
| Sac de couchage | 1 | | | | |

* Toutes les pièces du trousseau doivent être marquées au nom de l'enfant

** pour un séjour de 2 semaines



CENTRES PERMANENTS D'INITIATIVES POUR L'ENVIRONNEMENT

Centre d'Etude et de Découverte du Patrimoine - Château - 24360 Varaignes

tél. : 05 53 56 23 66 - mail : contact@cpie-perigordlimousin.org - site : www.cpie-perigordlimousin.org