Dossier Inscription
Centre de Vacances Hermancia

139, Route d'Hermance 74140 Chens-sur-Léman

Du 07au 24 juillet 2025

POUR INSCRIRE MON ENFANT

1 - *J'envoie le dossier d'inscription accompagné de l'acompte qui valide l'inscription de mon enfant.*

2 - *Je règle le solde et je fournis les documents obligatoires avant le départ.*

Documents obligatoires à fournir dès l'inscription

- ➔ Dossier d'inscription complet pour chaque enfant (fiche de renseignements, autorisations, fiche sanitaire de liaison + fiche financière (1 par famille)
- ➔ Certificat d'aisance aquatique / Savoir nager
- ➔ Autorisation de sortie du territoire - AST (formulaire cerfa)
- ➔ Copie attestation d'assurance extrascolaire

Documents obligatoires à fournir le jour du départ

- ➔ Carte européenne d'assurance maladie pour les 14-17 ans
- ➔ CNI ou Passeport de l'enfant
- ➔ 2 enveloppes timbrées pour une correspondance éventuelle
- ➔ 1 enveloppe avec l'argent de poche



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT :

Nom…….. Prénom ……

Sexe : F ☐ G ☐

Votre enfant est-il déjà parti en centre de vacances : OUI ☐ NON ☐

RESPONSABLES DE L'ENFANT :

Nom…… Prénom……

Adresse……

Code Postal : …….. Ville : ……

Téléphone : …… Portable : ……

Email : ……

Nom…… Prénom……

Adresse……

Code Postal : …….. Ville : ……

Téléphone : …… Portable : ……

Email : ……

Personne à prévenir en cas d'urgence pendant le séjour :

M /Mme : ……

Tél : …… Lien de parenté avec l'enfant :……

AUTORISATIONS

Mention obligatoire. Merci de cocher les cases pour en accepter les termes.

Je soussigné(e)

……

Responsable légal du mineur (Nom et prénom de l'enfant)

……

☐ J'autorise en cas d'urgence, le directeur du centre à prendre toute décision utile suivant avis médical du médecin concernant un traitement, une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.

☐J'autorise mon enfant à participer aux activités proposées au cours du séjour et à prendre les transports prévus dans le cadre du séjour (véhicule du Centre, véhicule particulier du directeur et/ou animateur, train, autocar, transport en commun, bateau).

☐ J'autorise la prise de photographies et films le représentant dans le cadre légal des activités du séjour et la publication de ces photographies sur un éventuel blog du séjour.

☐ J'autorise mon enfant à pratiquer les sports et activités prévus pendant le séjour.

Sport dont la pratique n'est pas autorisée……..

☐J'autorise mon enfant à participer aux temps de prières quotidiennes, aux bénédicités précédant les repas et à la messe du dimanche, au libre choix de l'enfant.

Date : **Signature :**

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant l'accueil de l'enfant

1 - Nom de l'enfant : Prénom :

Colonie Hermancia 2025

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

VACCINS OBLIGATOIRES	**oui**	**non**	**DATES DES DERNIERS RAPPELS**	**VACCINS RECOMMANDÉS**	**DATES**
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

Si l'enfant n'a pas les vaccinations obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication attention le vaccin antitétanique ne présente aucune contradiction

3 - Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant a-t-il un P.A.I (**Projet d'accueil individualisé) ?** *OUI* ☐ *NON*

Si OUI, le P.A.I est à remettre à la directrice de l'accueil de loisirs au premier jour de présence de l'enfant accompagné d'une **ordonnance** récente et des **médicaments** correspondants ***(boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)*** **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance, ni sans P.A.I.**

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

RUBÉOLE *OUI* ☐ *NON* ☐	VARICELLE *OUI* ☐ *NON* ☐	ANGINE *OUI* ☐ *NON*☐	Rhumatisme articulaire aigüe *OUI* ☐ *NON*☐	SCARLATINE *OUI* ☐ *NON* ☐
COQUELUCHE *OUI* ☐ *NON* ☐	OTITE *OUI* ☐ *NON* ☐	*ROUGEOLE* *OUI* ☐ *NON* ☐	*OREILLONS* *OUI* ☐ *NON* ☐	

ALLERGIES : ASTHME *OUI* ☐ *NON* ☐ **Médicamenteuses :** *OUI* ☐ *NON*

Alimentaires : *OUI* ☐ *NON* ☐ **Autres :**.....

Précisez la cause de l'allergie et dans la conduite à tenir *(si automédication le signaler)*

3 - Indiquez ci-après

Les difficultés de santé *(maladies, accident, crisses convulsives, hospitalisation, opération rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre)*

……
……

……
……

……

Votre enfant porte-t-il des lentilles des lunettes des prothèses auditives des prothèses dentaires etc *(précisez)*
……
……
……
……
….

4 – Responsable de l'enfant

Nom :.....Prénom :.....
....

Adresse (*pendant le séjour*). :.....

.....
.....

N° de portable : .....

NOM du médecin traitant *(facultatif)* ……Téléphone du médecin :……

Je soussigné(e), ...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:**

FICHE FINANCIERE

Tarif du séjour :
Séjour du 08 au 25 juillet 2024 : 6/13 ans : 890euros **14/17 ans :** 960 euros
Réduction de 10% pour le troisième enfant (le moins cher des trois)

+ 10 euros d'adhésion obligatoire par enfant à l'association pour les non adhérents *(cotisation annuelle, assurance et frais de dossier sauf pour les membres de l'UAC)*

Moyens de paiement:
Chèque à l'ordre de : "Le Chantier" / chèques vacances / Espèces / Virement bancaire. **Non n'avons pas l'aide VACAF**

Virement : IBAN : FR76 1010 7001 5500 1115 5001 222 code BIC : BREDFRPPXXX

Acompte à verser lors de l'inscription : 100€ par enfant

Enfant(s)

NOM	Prénom	Age	Prix séjour	Adhésion *Sauf adhérent UAC*
			-10%	
			-10%	

	A VERSER : Prix du séjour + Adhésion 10€		
	MONTANT GLOBAL		
	DATE DE PAIEMENT	MODE DE PAIEMENT	MONTANT
ACOMPTE			
RESTE À PAYER			
SOLDE			

SOLDE À VERSER AVANT LE DÉPART (paiement possible en 3 fois)

DOSSIER D'INSCRIPTION *(page 2à 6)* A RETOURNER

À l'adresse suivante : LE CHANTIER - Inscription Hermancia - 24 rue Antoine Julien Hénard - 75012 PARIS ou par mail : lechantier.asso@gmail.com

Les fiches financières seront directement transmises au du Chantier. Pour toute question à ce sujet, merci donc de la contacter directement à son adresse mail

Pascal Rouchon : comptalechantier@gmail.com

FICHE TROUSSEAU

(Document à mettre dans la valise)

Les vêtements doivent de préférence être marqués au nom de l'enfant. Privilégier des vêtements non fragiles et éviter les objets de valeur.

Nom et Prénom de l'enfant :

Chaque pièce du trousseau doit être marquée aux nom et prénom du jeune, à l'aide de bandes tissées et cousues.	Conseillé	Dans la valise	Sur soi	Inventaire de l'animateur **ARRIVEE/DEPART**	
VALISE ou SAC DE VOYAGE	1				
SAC DE LINGE SALE	1				
CHAPEAU, CASQUETTE ou BOB	1				
LUNETTE DE SOLEIL	1				
TEE –SHIRT, POLOS	8				
PULL ou SWEET dont **1 Chaud**	3				
COUPE VENT / IMPERMÉABLE	1				
SHORT, BERMUDAS ou PANTACOURT	5				
PANTALON	1				
SURVÊTEMENT	1				
ROBE ou JUPE	Facultatif				
SLIPS, CULOTTES ou CALEÇONS	8				
PAIRES DE CHAUSSETTES	6 à 8				
PYJAMA (plus en cas d'énurésie)	2				
MAILLOT DE BAIN	1 ou 2				
SERVIETTE DE PLAGE	1				
PETIT SAC A DOS pour la balade	1				
GOURDE	1				
SANDALES OU CHAUSSURES DE BAIN	1				
NU-PIEDS	1				
BASKETS	2				
Chaussures de marche légères pour sortie montagne	1				
DRAP DE BAIN	1				
SERVIETTE DE TOILETTE	2				
GANT DE TOILETTE	1				
TROUSSE DE TOILETTE : Gel douche ou savon avec étui, shampoing, peigne ou brosse, brosse à dent, dentifrice, crème solaire, mouchoirs en papier					
AUTRES					