

**INSCRIPTION STAGE / SEJOURS**

**A RETOURNER A:
NATURE ESSENTIELLE**
94 chemin du Peyron
06640 SAINT JEANNET

VOTRE ENFANT ET CHOIX DU STAGE / SÉJOUR:

Nom du jeune:

Prénom:

Sexe:

Date de Naissance:

Nom du Stage:

Du..... AU

Taille Vêtement:

Poids:

Pointure:

Taille (cm):

ETAT CIVIL:

Nom et prénom du responsable:

Adresse courante:

Code postal:

Ville:

Tel domicile:

Tel Séjour:

Portable père:

Portable mère:

Courriel:

Compagnie d'assurance:

(responsabilité civile)

Num Contrat:

TRANSPORTS: J'emmène directement mon enfant sur le lieu de Séjour J'utilise le transport organisé par Nature Essentielle au

départ/retour:.....

..... (Lieu + horaire)

*Se reporter aux villes et horaires proposés sur la fiche du stage disponible sur www.nature-essentielle.fr***SANTE:**

INDIQUEZ CI-APRES les difficultés de santé (maladie, handicap, crises, convulsions, hospitalisations) ou tout autre problème important en précisant les dates et les précautions à prendre:

AUTORISATION DES PARENTS:

Nous, soussignés, après avoir pris connaissance des conditions générales et de fonctionnement du séjour (<http://www.nature-essentielle.fr/mentions-legales/>) déclarons y souscrire et autoriser nos enfants à participer à toutes les activités prévues, déclarons exacts tous les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.
D'autre part, nous nous engageons à fournir le jour du départ la fiche sanitaire accompagnée des certificats médicaux spécifiques en fonction du stage effectué.

DROIT A L'IMAGE:

Durant le stage, il se peut que votre enfant soit photographié avec ses camarades ou moniteurs. Ces photographies peuvent être utilisées pour illustrer un document relatif à Nature Essentielle, un article sur le site Web, etc...

J'autorise Nature Essentielle à réaliser des prises de vues dans laquelle apparaît mon enfant et à utiliser les photographies dans le contexte mentionné ci dessus. Donne cette autorisation pour une période de 5 ans renouvelable par tacite reconduction.

Nature Essentielle s'interdit toute autre utilisation et garantit que les photographies ne pourront être cédées ou vendues à un tiers.

Je n'autorise par mon enfant à être photographié ou filmé.

A..... Le.....

Ecrire "Lu & Approuvé" et signer:

La Mère

Le Père

Nature Essentielle

RÉSERVATION PAR TÉLÉPHONE:

L'inscription aux stages peut être faite par téléphone. La place de l'enfant sera réservée pendant 5 jours et deviendra définitive à réception du règlement.

NOUS CONTACTER:**NATURE ESSENTIELLE**

94 chemin du Peyron

06640 SAINT JEANNET

+33(0) 4.92.11.00.34

+33(0) 6.63.48.56.53

+33(0) 6.61.24.03.81

www.nature-essentielle.fr



TARIFS ET OPTIONS STAGE / SEJOURS

SEJOUR WINTER CAMP - MERCANTOUR (HIVER) - 08/14 ANS

Du lundi 11 février au vendredi 15 février 2019
Du lundi 18 février au vendredi 22 février 20

690€ TTC la semaine

STAGE AVENTURE (PRINTEMPS / AUTOMNE) - 06/12 ANS

Du lundi 22 octobre au vendredi 26 octobre 2018

Du lundi 08 avril au vendredi 12 avril 2019
Du lundi 15 avril au vendredi 19 avril 2019

222€ TTC la semaine

Option :

- Pique-nique du midi : 15€/jour

STAGE TRIBU DES BAOUS (ETE) - 08/16 ANS

Dates 2019 à venir

330€ TTC la semaine

Option :

- Pique-nique du midi : 15€/jour

STAGE BOOTCAMP ADO (ETE) - 10/16 ANS

Dates 2019 à venir

330€ TTC la semaine

Option :

- Pique-nique du midi : en option (15€/jour)

SEJOUR WILD TRIP (ETE) - 10/16 ANS

Dates 2019 à venir

690€ TTC la semaine

STAGE 100% ADO MER (ETE) - 10/16 ANS

Dates 2019 à venir

450€ TTC la semaine

Option :

- Pique-nique du midi : 15€/jour

STAGE OPERATION PELAGOS (ETE) - 08/16 ANS

Dates 2019 à venir

510€ TTC la semaine

Options :

- Pique-nique du midi : 15€/jour
- Plongée exploration supplémentaire : 50€ (pour les plongeurs Niveau 1 minimum)
- Certification Niveau 1: 250€
 - o Incluant 4 plongées de formation supplémentaires
 - o Et Frais de certification (édition d'une carte de niveau internationale + carnet de plongée)

Plusieurs solutions de règlement, au choix:

ESPECE:

Retrouvez-nous, dans nos locaux, au pied des Baous!
Vous pourrez ainsi finaliser votre inscription et pourquoi pas, prendre le temps de partager un café ou un thé avec nous.

VIREMENT:

Préciser le nom de l'enfant dans le libellé de virement
NATURE ESSENTIELLE - LA BANQUE POSTALE
✓ NUMÉRO DU COMPTE: 2613487L029
✓ CODE GUICHET: 01008
✓ IBAN: FR12 2004 1010 0826 1348 7L02 983
✓ BIC: PSSFRPPMAR

CHEQUE BANCAIRE:

A l'ordre de NATURE ESSENTIELLE
Possibilité de régler par l'envoi de plusieurs chèques à encaisser mensuellement (dernier chèque à encaisser avant le début du stage)

CHEQUES-VACANCES ANCV:

A déposer directement à Nature Essentielle ou envoi en recommandé avec A-R





TROUSSEAU STAGE / SEJOURS

STAGE AVENTURE (PRINTEMPS / AUTOMNE)

- Tenue de sport
- Baskets de sport
- 1 L d'eau minimum
- Sac à dos avec pique-nique (cf « hébergement & restauration »)
- K-way (en fonction de la météo)

STAGE TRIBU DES BAOUS – BOOTCAMP ADO (ETE)

- Tenue de sport
- Baskets de sport
- 1 L d'eau minimum
- Sac à dos avec pique-nique (cf « hébergement & restauration »)
- Maillot de bain
- Serviette (type microfibre)
- K-way (en fonction de la météo)

En plus, uniquement le jeudi :

- Tapis de sol
- Duvet
- Sous- vêtements de rechange
- Tonges

SEJOUR WINTER TRIP MERCANTOUR (HIVER)

Fourni lors de l'inscription

SEJOUR WILD TRIP (ETE)

Fourni lors de l'inscription

STAGE OPERATION PELAGOS - STAGE 100% ADO (ETE)

- Maillot de bain / crème solaire
- Serviette
- Chaussures type tong
- Lycra (pour protéger du soleil et de la combinaison)
- Chaussettes fines en néoprène (pour prévenir d'éventuelles irritations dues au frottement des palmes)
- Sac à part avec pique-nique (cf « hébergement & restauration »)

FICHE SANITAIRE A REMPLIR UNIQUEMENT SI LE STAGE CONTIENT 1 NUIT

Photo
obligatoire

ENFANT : Nom Prénom

Garçon Fille Date de naissance...../...../.....

Séjour

Du...../...../..... Au...../...../.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT : Nom Prénom

adresse Email durant le séjour :

adresse postale :

Tél.domicile :...../...../..... Tél.durant le séjour :...../...../.....

Nom du médecin traitant :..... Tél:...../...../.....

Indiquez 2 personnes en précisant le rapport* (famille, amis, voisins) à contacter si nous ne pouvions vous joindre

Nom tél :..... rapport* :.....

Nom tél :..... rapport* :.....

Adresse de votre CPAM :

N° de sécurité sociale :

Si vous bénéficiez d'une prise en charge à 100% (CMU ou autre), nous remettre impérativement une copie de l'attestation de la sécurité sociale.

Compagnie d'assurance des parents (Resp. civile):..... Adresse

N° de contrat:.....

ALLERGIES : ASTHME OUI NON MEDICAMENTEUSES OUI NON

ALIMENTAIRE OUI NON AUTRES

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER OUI NON PRECISEZ.....

INDIQUEZ CI-APRES :

Les difficultés de santé (maladie, handicap, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....

.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. :

.....



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé et vous sera rendue à la fin du séjour.



VACCINATIONS : Remplir à partir du carnet de santé, ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé.

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	Dates des derniers rappels	VACCINS recommandés	Dates des derniers rappels
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-	
Poliomyélite				Rougeole	
ou DT Polio				Coqueluche	
ou Tétracoq				Autres (préciser)	
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON

SI OUI, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

IMPORTANT : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

RUBEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINES OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISMES ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITES OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? OUI OCCASIONNELLEMENT NON

Je soussigné,, responsable 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.

voire signature obligatoire :

DATE :

ATTENTION ! Certaines activités nécessitent un certificat médical, se référer à la liste du trousseau envoyée à l'inscription.

Observations du Directeur du Centre :

.....

.....

.....