

**Adresse mail de correspondance (convocation, trousseau...):**

(écrire en lettres capitales)

..... @ .....

**À adresser PAR MAIL :**

contact@aroeven-bordeaux.fr

**ou PAR COURRIER :**

AROEVEN - 13, rue du Dr Charles Nancel  
Pénard - 33000 BORDEAUX

Séjour : ..... Réf. séjour : .....

Du : ..... Au : ..... Prix : .....

Départ / retour (cochez) :  Bordeaux  RDV sur place

NOM de l'inscrit (en majuscule) : ..... Prénom : .....

Sexe :  F  M Né(e) le : ..... / ..... / ..... Âge : .....

Adresse : .....

Inscription avec un copain, une copine, un frère, une sœur (nom) : .....

**RESPONSABLE LÉGAL**

Père  Mère  Tuteur légal

Autre : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse (si différent de l'inscrit) : .....

.....

Port. 1 : .....

Port. 2 : .....

**LE CAS ÉCHÉANT**

**Coordonnées éducateur.trice ou de l'assistant.e social.e en charge de l'inscription**

Nom : ..... Prénom : .....

Port. : .....

Email : .....

joignable pendant le séjour  Oui  Non

**PERSONNE À PRÉVENIR + N° DE TÉLÉPHONE en cas d'urgence pendant le séjour :** .....

**DROIT A L'IMAGE ET CONDITIONS GENERALES DE VENTE**

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant .....

Certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente et informations précisées dans le catalogue été 2024.

Autorise, l'équipe d'encadrement et l'organisateur du séjour à photographier et filmer l'enfant inscrit.

Autorise l'AROEVEN organisatrice, les AROEVEN conventionnées et la fédération des AROEVEN, à utiliser, fixer, reproduire et communiquer les photos et les vidéos réalisées lors du séjour, dans la limite de durée légale. Les photos et les vidéos pourront être reproduites, en partie ou en totalité, sur tout support (papier, numérique, vidéo...) et intégrées à tout autre matériel (illustration, dessin, peinture, animation...) connu et à venir.

Il est entendu que l'AROEVEN et la fédération des AROEVEN s'interdisent expressément une exploitation des photographies ou des vidéos susceptibles de porter atteinte à la vie privée de l'enfant. Ni nom, ni adresse, n'apparaîtront dans l'utilisation qui peut en être faite. Les représentants légaux pourront demander à ce que les photographies et les vidéos ne soient plus utilisées, en informant, l'association par écrit.

Fait à .....  
le ..... / ..... / .....

N'autorise pas

Signature obligatoire du responsable légal de l'enfant

➔ **FICHE SANITAIRE À COMPLÉTER AU VERSO** ➔

Fait à .....

le ..... / ..... / .....

Signature obligatoire du responsable légal de l'enfant

**AIDE AUX VACANCES**

N° allocataire CAF : .....

N° MSA : .....

CSE, collectivités : précisez : .....

.....

.....

**Acompte séjour 30%**

Option assurance annulation 4,44 % du prix du séjour

Oui  Non

Ci-joint un règlement à l'ordre de l'AROEVEN

Chèque  Paiement en ligne\*  Autre

\* rendez-vous sur [www.aroeven-bordeaux.fr](http://www.aroeven-bordeaux.fr)

PHOTO  
RÉCENTE

# FICHE SANITAIRE

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

NOM du participant (en majuscule) : .....

Prénom : .....

Âge : ..... Taille : ..... Poids : ..... Pointure : ..... Groupe sanguin : .....

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

(Entourez les maladies contractées) :

RUBÉOLE / VARICELLE / ANGINE / RHUMATISME / SCARLATINE / COQUELUCHE / OTITE / ASTHME / ROUGEOLE / OREILLONS

Indiquez ici les autres difficultés de santé en précisant les dates et précautions à prendre (opérations, maladies, allergies, accidents.)

et autres informations : .....

Précisez les causes de l'allergie et la conduite à tenir : .....

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour :  Oui  Non

Si oui, joindre une photocopie d'une ordonnance récente et les 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.**

Régime alimentaire particulier : .....

Recommandations et observations des parents / responsables légaux : **Merci de remplir soigneusement cette rubrique**

Notez ici toutes les indications que vous jugez utiles (comportement de l'enfant, recommandations particulières, régime alimentaire, ...)

Pour accompagner au mieux votre enfant durant son séjour, s'il rencontre des difficultés quelconques (premier départ, vie en collectivité, etc.), nous sommes à votre écoute **AVANT LE DÉPART** pour en parler et prendre en compte vos recommandations ci-dessus.

Est-ce son premier départ en collectivité ?  Oui  Non

L'enfant mouille-t-il son lit ?  Oui  Non  Occasionnellement

Si c'est une fille, est-elle réglée ?  Oui  Non

N° SS de la personne couvrant l'inscrit : .....

Bénéficiez-vous de l'aide médicale (CMU) ?  Oui  Non

(si oui, joindre obligatoirement l'attestation de prise en charge CMU en cours de validité à la date du séjour)

Nom et numéro du médecin traitant : .....

Si le jeune a plus de 16 ans, fournir sa carte vitale personnelle au moment du départ.

### VACCINATIONS

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES	Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. <b>ATTENTION, le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.</b>
Diphthérie				Hépatite B		
Tétanos				Rubéole / Oreillons / Rougeole		
Poliomyélite				Coqueluche		
ou DT Polio				Autres (préciser)		
ou Tétracoq						
BCG						

L'enfant porte-t-il : Lunettes :  Oui  Non

Lentilles :  Oui  Non

Prothèses auditives / diabolos :  Oui  Non

Prothèses dentaires :  Oui  Non

Autres (précisez) : .....

Je soussigne(é) .....,  
père, mère, responsable légal de l'enfant .....

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, engage ma responsabilité en cas d'inexactitude ou oubli de signaler tout traitement, suivi ou antécédent médical. J'autorise le Direction de l'AROEVEN et le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement, hospitalisations, interventions chirurgicales, réalisation d'un autotest COVID 19) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature obligatoire du  
responsable légal de l'enfant

Comment avez-vous connu AROEVEN :

Internet  Presse-radio  Bouche-à-oreille  École  
 Autres : .....

Déjà parti avec AROEVEN :  Oui  Non

Si vous ne pouvez pas venir chercher votre enfant au retour du séjour, merci de nous fournir une attestation signée de votre main en nous mentionnant les modalités de retour du jeune (retour seul ou noms des personnes qui le prendront en charge).