

FICHE D'INSCRIPTION

SEJOUR LINGUISTIQUE EN TANDEM FRANCO-ALLEMAND 2019

05 au 11 août 2019 à Entremont-le-Vieux et du 11 au 17 août 2019 à Berlin
15-17 ans

Participant.e

Prénom, Nom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

E-mail :

Connaissances linguistiques :

Loisirs et centres d'intérêts :

Régime alimentaire particulier (sans porc, végétarien, halal, allergies,...) :

Comment ai-je eu connaissance de ce cours Tandem ? (Internet, ami.e.s, presse, autre)

Déclaration du / de la participant.e

Je soussigné.e (Prénom, Nom), accepte le choix de ce séjour, m'engage à participer aux activités du séjour linguistique et accepte les règles de fonctionnement qui seront définies par l'équipe d'animation.

Date :

Signature :

Autorisation par le / la représentant.e légale

Lien avec l'enfant mineur (Père, Mère, Tuteur.trice)

Prénom, Nom :

Adresse :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

E-mail :

Je déclare être le parent ou le/la représentante légal.e du / de la mineur.e.

..... (Nom, prénom) et par ma signature :

1. Autorise mon enfant à participer au cours tandem franco-allemand choisi ci-dessus et à toutes les activités prévues au programme. Mon enfant n'a besoin d'aucune surveillance plus particulière en raison d'un handicap mental ou physique,
2. Autorise les différents partenaires du projet (Union Peuple et Culture, Europa-Direkt, OFAJ, équipe d'encadrement) à photographier et filmer mon enfant dans le cadre du projet et à utiliser, diffuser son image sur tous ses supports d'information (publications, Internet, vidéo, etc.) sans limitation de durée,
3. Suis conscient.e et accepte que, lors du séjour, les participant.e.s bénéficient de temps libre prévu au programme. Temps libre pendant lequel ils / elles seront indépendant.e.s et sans surveillance directe. J'autorise mon enfant à se déplacer, en groupe de trois jeunes minimum, sans surveillance en ville dans le cadre d'activités prévues au programme (exemple : jeu de piste) ou du temps libre.
4. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de participation figurant ci-dessous et les accepter

Date :

Signature du / de la représentant.e légal.e :

Conditions de participation

Les participant.e.s sont tenu.e.s de respecter le programme mis en place par les responsables du séjour et de suivre avec attention ce qui est dit par l'équipe d'animation. Les parents de participant.e.s mineur.e.s assument la responsabilité d'éventuels dommages causés indépendamment par leur enfant lors d'un temps n'étant pas établi comme étant du temps libre par les responsables.

Les activités prévues au programme seront effectuées sous la surveillance de l'animateur.trice. Ces activités exigent des participant.e.s qu'ils/elles soient responsables et qu'ils/elles fassent preuve d'autodiscipline.

Nous, responsables du séjour, n'assumons aucune responsabilité en cas de disparition ou perte d'objets de valeur des participant.e.s.

Les frais de participation de 600€ sont à régler par chèque à l'ordre de l'Union Peuple et Culture ou par virement bancaire (IBAN : FR76 4255 9000 0121 0225 3910 894, BIC : CCOPFRPPXXX) accompagnés de la fiche d'inscription signée.

Les frais de participation représentent une somme forfaitaire ne pouvant être révisée pour aucune raison et servent à couvrir les coûts pédagogiques du séjour. En cas de non utilisation de certaines prestations aucun remboursement ne sera possible.

Notre projet est financé en partie par l'Office franco-allemand pour la Jeunesse (OFAJ). Grâce à cette subvention, nous pouvons financer une partie des frais d'hébergement, de restauration, de programme, des cours de langue, des frais d'encadrement ainsi qu'une partie des frais de transport. Ces derniers sont pris en charge au départ de Paris ; c'est à dire que le groupe de jeunes partira ensemble de Paris pour se rendre sur le lieu de séjour en Savoie et reviendra de Berlin à Paris.

En cas de désistement, à partir de 8 semaines avant le début du cours, 75% des frais de participation seront conservés. En cas de désistement 4 semaines avant le début du cours, 90% des frais de participation seront conservés. En cas de désistement une semaine avant le début du cours, les frais de participation seront conservés en intégralité.

**Fiche sanitaire de liaison à remplir par les parents
Séjour linguistique 2017**

Chers parents,

Nous vous prions de bien vouloir remplir soigneusement cette fiche. Elle permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil d'un jeune mineur dans le but d'aider l'équipe d'animation à prendre en charge votre enfant le plus rapidement possible.

Prénom, Nom de l'enfant :

Fille Garçon

Date de naissance :

Adresse :

I – Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	NON	OUI	Dernier rappel	Vaccins recommandés	NON	OUI	Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
Ou DT polio				Autres (préciser)			
Ou Tétracoq							
B.C.G							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : Le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre indication.

II – Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour ?

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant).

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

Rubéole :

Varicelle :

Angine :Scarlatine :

Coqueluche :

Otite :

Rougeole :

Oreillons :

Rhumatisme articulaire aigu :

Allergies :

Médicamenteuses (Oui, non)

Alimentaires (Oui, non)

Asthme (Oui, non)

Autres :

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

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

III – Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. ?

IV – Responsable légal de l'enfant :

Prénom, Nom :

Adresse pendant le séjour :

Téléphone domicile :

Téléphone travail :

Téléphone portable :

Nom et téléphone du médecin traitant :

Je soussigné.e, responsable légal.e de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, atteste que mon enfant ne souffre d'aucune maladie contagieuse lors de son arrivée lors du séjour et autorise l'équipe d'animateurs du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)