



Baillet-en-France

Le 17 avril 2023

Madame, Monsieur,

Afin de valider l'inscription de votre enfant, merci de bien vouloir nous retourner les documents suivants :

- Le dossier, ci-joint, dûment complété (fiche d'Inscription, fiche sanitaire de liaison « CERFA »)
- La photocopie de la page « vaccination » du carnet de santé
- Un certificat médical comportant la mention « apte à la vie en collectivité et à la pratique d'activités sportives » (valable 1 an si possible)
- La photocopie de la pièce d'identité de l'enfant et des parents
- La photocopie de la carte vitale (ou la carte européenne de sécurité sociale en cas de séjour à l'étranger), et de la carte de mutuelle
- Un test antipanique fait en piscine (pour la pratique du kayak)

Attention :

-Une matinée unique d'inscription aura lieu le lundi 22 mai 2023, à partir de 8h30 à la Mairie de Baillet en France, seul les 20 premiers dossiers complets seront inscrits (avec règlement).

-Une réunion d'information aura lieu le mardi 13 juin 2023 à 19h30, à la Mairie de Baillet-en-France.

Toutes les conditions liées au protocole sanitaire, vous seront expliquées lors de cette réunion.

Kader KADIRI
Directeur de l'Éducation

Laetitia GUILBERT
Adjointe au Maire aux affaires scolaires
Thomas RICHARD
Conseiller Municipal

Séjour nature et aventure du 17 au 26 juillet 2023

Cet été, la commune propose d'emmener les jeunes Baillotais découvrir la Dordogne pour un séjour de 10 jours en pleine nature.

Il y aura 20 places.

Les jeunes seront accueillis dans le camping du Grand Étang de Saint Estèphe, en plein Périgord Vert.

Situé en milieu boisé, calme et reposant, bordé par un étang aménagé, ils seront logés dans des tentes canadiennes.

Encadrés par leurs animateurs de Baillet, il y aura aussi sur place un maître-nageur pour la surveillance de la baignade.

Dans le camping, ils auront : ping-pong, pétanque, aire de jeux...

Pour les activités au programme, elles seront proposées en fonction des âges des enfants.

La restauration se fera par un traiteur sur place, avec lequel nous travaillons habituellement.

Le séjour accueillera les jeunes de 8 à 17 ans. Ils partiront avec Ecouen, Le Mesnil et Larmolaye ce qui permettra à certains de retrouver des camarades des séjours passés.

Les animateurs se connaissent très bien et s'organiseront pour faire des groupes en fonction des âges et des envies de chacun.

Le trajet se fera en car et le départ aura lieu à Ecouen pour tout le monde.

Le tarif est de 480€, tout compris, pour les 10 jours.

Un programme avec du sport pour les sensations et de la détente pour être zen !



Accrobranche pour être en pleine nature

Équitation pour les amoureux des chevaux



Karting pour les pilotes en herbe !

Se balader en kayak et se laisser glisser sur le lac



Rigoler en vélorail et se promener le long de voies aménagées.

Découvrir le télé-ski nautique et glisser sur l'eau



FICHE DE RENSEIGNEMENT
Séjour ETE 2023

PHOTO

: - : - : - : - : - : - : -

A REMPLIR PAR LA FAMILLE

Ecole :Classe.....

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

NOM :Prénom :

Date et lieu de naissance :à.....

Adresse :

Code postal :Ville :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Nom et prénom du père (responsable légal) :

Nom et prénom de jeune fille de la mère (responsable légale) :

Situation familiale : mariés vie maritale parent isolé séparés * divorcés *

Tél domicile des parents :

Adresse e-mail :

Tél travail père : Tél travail mère :

Employeur : Employeur :

Tél portable père : Tél portable mère :

Si séparés ou divorcés, autre adresse et numéro de téléphone du parent dans le cadre de l'autorité parentale conjointe :

Code postal : Ville : Tel.....

* Fournir le jugement de divorce ou le justificatif de séparation

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant au retour du séjour autre que les représentants légaux

(Une pièce d'identité sera systématiquement demandée aux personnes majeures)

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone :

Renseignements médicaux

Nom du médecin généraliste Tél :

Nom assurance responsabilité civile : N° de police :

Problème médical nécessitant un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Autre :

 **Vous aurez à remplir la Fiche Sanitaire de liaison et fournir obligatoirement la photocopie des pages de vaccination du carnet de santé.**

N° de Sécurité Sociale (**obligatoire**) :

CONDITIONS D'ADMISSION

- J'autorise le ou la responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgences médicales,

- Je m'engage à fournir une fiche sanitaire (renseignements médicaux) pour que mon enfant puisse participer au séjour (valable 1 année),

J'autorise la commune de Baillet en France à prendre mon enfant en photo et/ou vidéo en vue d'exposition interne, article dans la presse locale ou publication dans les bulletins municipaux,

- Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription (document remis en main propre).

- J'autorise les animateurs de la commune de Baillet en France à transporter mon enfant pour participer aux séjours

J'atteste avoir pris connaissance des deux règlements intérieurs.

Baillet en France, le

Signature

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

CERFA N° 85-0233

CETTE FICHE A ETE CONCUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MEDICAUX QUI POURRONT ETRE UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE. ELLE VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

I. ENFANT NOM : PRENOM :
 SEXE GARÇON FILLE DATE DE NAISSANCE : ___/___/___

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

Précisez s'il s'agit :	VACCINS PRATIQUES	DATES
Du DT polio	___/___/___
Du DT coq	___/___/___
Du Tétracoq	___/___/___
D'une prise polio RAPPELS	___/___/___
	___/___/___

ANTITUBERCULEUSE (BCG)		ANTIVARIOLIQUE		AUTRES VACCINS	
	DATES	VACCIN	DATES	VACCINS	DATES
1 ^{er} VACCIN	___/___/___	___/___/___	___/___/___
REVACCINATION	___/___/___	1 ^{er} RAPPEL	___/___/___	___/___/___

SI L'ENFANT N'EST PAS VACCINE POURQUOI ?

INJECTIONS DE SERUM	NATURE	DATES
.....	___/___/___
.....	___/___/___

III. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT
 L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES :

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATINE
non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTES DE SANTE EN PRECISANT LES DATES : (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations chirurgicales)

..... / /
 / /
 / /

IV. RECOMMANDATIONS DES PARENTS :

ACTUELLEMENT L'ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT ? non oui
 SI OUI, LEQUEL ?
 SI L'ENFANT DOIT SUIVRE UN TRAITEMENT PENDANT SON SEJOUR, N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE L'ORDONNANCE AUX MEDICAMENTS.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? non occasionnellement oui
 S'IL S'AGIT D'UNE FILLE, EST-ELLE REGLEE ? non oui

V. RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : PRENOMS :
 ADRESSE (pendant la période du séjour) :

N° DE S.S. _____ N° DE TEL _____ DOMICILE _____ BUREAU _____

ADRESSE DU CENTRE PAYEUR :

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 (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature :

DATE :

PARTIE RESERVEE A L'ORGANISATEUR

LIEU DU SEJOUR : Cachet de l'Organisme (siège social)

.....

 ARRIVEE LE ___/___/___
 DEPART LE ___/___/___

OBSERVATIONS FAITES AU COURS DU SEJOUR

PAR LE MEDECIN (qui indiquera ses nom, adresse et n° de téléphone)

PAR LE RESPONSABLE DU SEJOUR (qui indiquera ses nom et adresse)

.....



Il n'existe pas de trousseau type, chacun établit le sien en fonction de ses possibilités. Néanmoins, afin de faciliter la tâche des familles, nous vous donnons une liste non exhaustive.

Pensez à marquer le linge de votre enfant.

<i>Linge de corps</i>	Slips, caleçons, culottes, soutien-gorge, chaussettes (x12)
<i>La nuit</i>	Pyjama ou t-shirt ou chemise de nuit (x2) Prévoir un sweat-shirt ou un pull pour le soir et le matin (x2)
<i>Vêtements</i>	Prévoir de quoi tenir 10 jours sans lavage : Veste/blouson/coupe-vent, jogging/pantalons, t-shirts (x10), sweat-shirts ou pulls, shorts/Bermudas.
<i>Toilette</i>	Serviettes de toilette, gant de toilette (si besoin), nécessaire de toilette (savon, dentifrice, brosse à dents, gel douche, shampoing, brosse à cheveux...)
<i>Chaussures</i>	Paire de baskets ou chaussures permettant les activités sportives / chaussures pour les activités nautiques (canoë) et claquettes en plastique pour les douches
<i>Equipement Activités sportives</i>	Maillot de bain, serviette pour la baignade, tenue pour activités nautiques, crème solaire
<i>Divers</i>	Sac pour le linge sale, petit sac à dos, gourde, casquettes, lunettes de soleil...
<i>Camping</i>	Duvet, matelas gonflable/tapis de sol , lampe torche
<i>Argent de poche</i>	Non obligatoire
ATTENTION	L'équipe d'animation sera vigilante ; toutefois elle se dégage de toute responsabilité en cas de perte, de vol ou de détérioration des effets personnels

Rappel : c'est votre enfant qui portera son sac durant le voyage, pensez-y quand vous le remplirez ! **Privilégiez les sacs ou valises à roulettes**

Les téléphones sont interdits