



# FICHE DE RENSEIGNEMENT Séjour NEIGE

3 avenue de la Tour – Mairie – 33370 SALLEBOEUF

Mail : [contact@association-tamtam.fr](mailto:contact@association-tamtam.fr)

Site internet : [www.association-tamtam.fr](http://www.association-tamtam.fr)

Emilie SIMON : 06.72.83.43.25

Jonathan DELPORTE: 06.27.63.20.09

Tel fixe : 05.47.79.67.46

## ENFANT

Nom :

Prénom :

Sexe : F / M\*

Date de naissance : ... / ... / ...

Age à l'inscription :

Lieu de naissance :

Classe :            Ecole :

L'enfant sait-il nager ? Oui / Non\* (si oui fournir l'attestation d'aisance aquatique)

L'enfant sait-il faire du vélo ? Oui / Non\*

A-t'il un vélo ? Oui / Non\*

## RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX) DE L'ENFANT

N° de sécurité sociale :

N° allocataire CAF :

Quotient familial :

Régime d'appartenance :       Régime général       MSA

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse postale :

E-mail :

E-mail :

J'accepte de recevoir les informations

Oui / Non\*

J'accepte de recevoir les informations

Oui / Non\*

Téléphone fixe : .. / .. / .. / .. / ..

Téléphone fixe : .. / .. / .. / .. / ..

Téléphone mobile : .. / .. / .. / .. / ..

Téléphone mobile : .. / .. / .. / .. / ..

Téléphone travail : .. / .. / .. / .. / ..

Téléphone travail : .. / .. / .. / .. / ..

Situation familiale : mariés, pacsés, vie maritale, divorcé, séparé, veuf(ve)\*

## **ADHESION FAMILIALE**

L'adhésion à l'association est familiale. Elle vous permet de participer aux différentes sorties et manifestations de l'association. Merci de remplir le formulaire ci-dessous.

### Parent 1

Civilité : Mlle / Mme / M

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Profession :

### Parent 2

Civilité : Mlle / Mme / M

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Profession :

L'enfant est adhérent cette saison à un créneau sportif à Tam-Tam : OUI

NON

L'enfant à déjà participer aux Sports Vacances cette saison à Tam-Tam : OUI

NON

## AUTORISATION PARENTALE

- Autorisez-vous votre enfant à partir seul ? **Oui / Non\***
- Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom et prénom : Tel : ... / ... / ... / ... / ...

Nom et prénom : Tel : ... / ... / ... / ... / ...

- Autorisez-vous votre enfant à se déplacer dans les véhicules suivants:

- ✓ Minibus conduit par un animateur le bus de l'association ou celui de la commune **Oui / Non\***
- ✓ Grand bus privé **Oui / Non\***
- ✓ le véhicule d'un animateur **Oui / Non\***

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'association Tam-Tam, ainsi que nos partenaires institutionnels à utiliser les images de mon enfant en illustration dans les supports de communication "petite enfance et jeunesse", Médias et Site internet de l'association sans limitation de durée.

Aucune information rendant l'enfant et sa famille identifiable ne sera divulguée. **OUI / NON\***

### DOCUMENTS A FOURNIR

- ✓ Cette fiche de renseignement
- ✓ Fiche sanitaire
- ✓ Vaccins à jour
- ✓ Certificat médical (aptitude à la pratique sportive)
- ✓ Attestation d'aisance aquatique (si elle n'a pas été remise auparavant)
- ✓ Fiche Attestation de niveau et Mensuration
- ✓ Justificatif quotient familial
- ✓ Paiement du séjour dans sa totalité
- ✓ 20€ d'adhésion famille (si non fournis dans la saison)

—> règlement de l'adhésion annuelle familiale (20€)

—> règlement cotisation (à cocher) :

1 fois       2 fois       3 fois       4 fois

Les 2 parents détenteurs de l'exercice de l'autorité parentale doivent signer la fiche.

En l'absence d'une des deux signatures, les documents juridiques précisant que l'autorité parentale est exclusivement exercée par l'un des parents, doivent être fournis.

A \_\_\_\_\_, le ... / ... / ...

Lu et approuvé (signature des parents)



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2021/2022

MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

CETTE FICHE A ÉTÉ CONÇUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX QUI POURRONT ÊTRE UTILES PENDANT LES ACTIVITÉS DE L'ENFANT.

## Enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : Fille / Garçon

Personne à prévenir en cas d'urgence téléphone(s) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ou \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ou \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N° de sécurité sociale de l'enfant : \_\_\_\_\_

## I) VACCINATIONS

(Joindre la photocopie du carnet de vaccination ou un certificat médical de vaccination)

Date de la dernière injection du Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite (**obligatoire**) :

Mon enfant présente une /des contre-indication(s) médicale(s) à la vaccination contre la Diphtérie et/ou la Poliomyélite. (Joindre le certificat de contre-indication ; la vaccination antitétanique ne présente aucune contre indication)

## II) RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ? (rayer mention inutile)

Rubéole : oui / non Varicelle : oui / non Angine oui / non Rhumatisme articulaire aigu : oui / non

Scarlatine : oui / non Coqueluche : oui / non Otite : oui / non Rougeole : oui / non Oreillons oui / non

## ALLERGIES

.....  
.....

**DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (Précisez si l'enfant connaît des difficultés de santé (maladie, accident, opération, hospitalisation...) en précisant les dates et les précautions à prendre) :

.....  
.....

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES** (ports de lunettes, appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant...)

.....  
.....

**Avez-vous un P.A.I. (Protocole d'Accueil Individualisé) au sein de l'école de votre enfant ?**

Non / Oui, mis en place le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

**Médicaments** : Aucun médicament ne pourra être donné à votre enfant, sauf sur présentation de l'ordonnance d'un médecin. Dans ce cas, les médicaments seront remis au responsable de l'accueil dans leur emballage d'origine avec la notice d'utilisation et l'ordonnance du médecin. Les nom et prénom de l'enfant devront être inscrits sur l'emballage

**En cas d'urgence** : Votre enfant sera orienté et transporté par les services de secours d'urgence, vers l'hôpital le mieux adapté. Une personne de l'équipe d'animation accompagnera votre enfant. Vous en serez prévenu dans les meilleurs délais. Le médecin décidera si nécessaire de pratiquer tous les soins indispensables.

FAIT LE : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

**SIGNATURE des parents ou responsables légaux de l'enfant**

## INSCRIPTION SÉJOUR NEIGE 2022

### ST LARY

De 10 à 15 ans

**Dossier complet à déposer dans la boîte aux lettres  
de la mairie de Salleboeuf :**

- Fiche sanitaire \*
- Fiche de renseignement \*
- Vaccins à jour
- Certificat Médical
- Attestation d'aisance aquatique
- Fiche Attestation de niveau et Mensuration
- Justificatif quotient familial
- Paiement du séjour dans sa totalité
- 20€ d'adhésion familiale \*

\* Si non fournis saison 2021-2022



Prévoir Pique nique pour le  
12 février (repas méridien)

**Pour toute information contacter :**  
**Emilie Simon**      **Jonathan Delporte**  
06.72.83.43.25      06.27.63.20.09  
mail: [contact@association-tamtam.fr](mailto:contact@association-tamtam.fr)



Je soussigné(e)

Autorise

Nom:  
Prénom:

Age :  
Commune :

A participer au séjour Neige :

Du 12 au 19 Février 2022

Date et signatures des responsables légaux :

J'autorise le personnel à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'hospitalisation   
Je règle la somme de ..... euros. (A l'ordre de l'Association TAMTAM pour les chèques)

Bulletin d'inscription à rendre avant le **28 Janvier 2022** accompagné du règlement.  
Les dossiers complets devront être posés dans la boîte aux lettres de la mairie de Salleboeuf.



# ATTESTATION / MENSURATIONS

## SÉJOUR NEIGE 2022

**NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :** .....

**AGE ET DATE DE NAISSANCE :** ..... / ..... / .....

### MENSURATIONS :

Casque :  XS  S  M  L  XL

Pointure : Taille : Poids :

### ATTESTATION DU NIVEAU DE SKI :

Madame, Monsieur, ..... représentant légal de l'enfant .....  
qui participe au séjour Neige organisé par l'Association Tam-Tam, certifie que mon enfant  
possède un niveau de ski :

#### Niveau ESF obtenus :

- Aucun  Oursons  Flocon  
 1er étoile  2ème étoile  3ème étoile  
 Etoile de Bronze  Etoile d'Or

#### Fréquence de ski :

- Jamais  Rarement  Régulièrement

#### Capable de descendre **FACILEMENT** les pistes :

- Vertes  Bleues  Rouges  Noires