



L'accueil de loisirs de Freneuse organise

Un séjour du 8 au 12 Juillet 2024

Au Château de la Baudonnière

(50)

6-8 ans
15 places

Au programme:

✓ 1 journée au Mont
St Michel avec
visite guidée de la
baie et découverte
des sables
mouvants
✓ 1 journée au zoo de
Champrepus

✓ 1 journée d'activités
sur place :
fabrication du pain,
escalade et
aéroballe
✓ 1 veillée tous les
soirs

Hébergement au gîte
« Nivard »
en gestion libre

Date limite d'inscription : le 13 Juin 2024

Tarifs : de 116€ à 347€ Freneusiens et 384€ extra-muros

Renseignements et réservations : Accueil de loisirs de Freneuse

Tél : 01.71.48.40.72- 06.63.31.57.84

Mail : accueildeloisirs@freneuse78.fr



FICHE D'INSCRIPTION SEJOUR ETE 2024

PRIMAIRES (6-8ans)

Je soussigné, Monsieur,

Madame.....

N° de portable :

.....

Adresse

mail :.....

Déclare par la présente inscrire mon fils, ma fille,

.....

Date de naissance :.....

Age : ans

**Au séjour qui se déroulera au gîte Nivard dans le département de la Manche,
du 8 au 12 Juillet 2024.**

Pour bloquer la place, merci de verser un acompte de 80€ minimum après l'inscription, directement à la mairie auprès de Mme Thorel.

Date :

Signature :

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

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

Rubéole	Varicelle	Angine	Otite	Rougeole
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Rhumatisme articulaire aigu	Oreillons	Scarlatine	Coqueluche	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Allergies : médicamenteuses oui non asthme oui non
Alimentaires oui non autres oui non

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

Régime alimentaire : Sans porc Sans viande Autre.....

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, régime alimentaire particulier (sans porc, sans viande ou autre), etc... ?

IV - Nom et tél. du médecin traitant :.....

Je soussigné, responsable légal 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.

Signature (*précédée de la mention lu et approuvé*) :

Date :

A remplir par le directeur du centre à l'attention de la famille

Coordonnées de l'organisateur :

Observations :.....
.....



**LISTE DES DOCUMENTS ET RENSEIGNEMENTS
A DONNER POUR LE SEJOUR AU GÎTE NIVARD
ETE 2024**

- . FICHE SANITAIRE REMPLIE ET SIGNEE
(Précisez les régimes alimentaires, allergies et protocole si besoin)**

- . CERTIFICAT MEDICAL DATANT DE MOINS D'UN MOIS de
la date du départ (Apte à la vie en collectivité).**

- . ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE**

- . CARNET DE SANTE (le jour du départ, à donner à l'animateur)**

- . TROUSSEAU DE VETEMENTS DANS LA VALISE**