



L'accueil de loisirs Propose un séjour été Pour les 11-17 ans

Du 14 au 25 juillet

Destination Saint Brévin les Pins - *Loire Atlantique*

24
places



**Camping Paradis « Les Rochelets » 4*
(sous tente)**

Nombreuses activités de plein air :

- plongée sous-marine
- char à voile / voile
- pêche à pieds
- animations du camping / soirées thématiques

- Inscription extra-muros : 07/04 au 20/06
- Tarifs selon quotient : Freneusiens 240€ à 720€ / ExtraMuros 800 €
- Modalités : paiements échelonnés, chèques vacances acceptés, fournir attestation CAF ou avis d'imposition janvier 2025

Renseignements & réservations :

accueildeloisirs@freneuse78.fr • 06 63 31 57 84 / 01 71 48 40 72



FICHE D'INSCRIPTION

SÉJOUR ÉTÉ 2025



Je soussigné.e, Monsieur, Madame.....

Déclare par la présente inscrire mon fils, ma
fille.....

Date de naissance :.....

Âge : ans (à partir de 11 ans)

Au séjour été à SAINT BRÉVIN LES PINS (Loire Atlantique)

du 14 JUILLET au 25 JUILLET 2025

Tél. famille :

Adresse mail :

Un 1^{er} règlement minimum de 80 € doit être versé lors de
la réservation (chèques à l'ordre de « régie centrale de
Freneuse » ou espèces qui seront encaissés le 20 de
chaque mois) **à déposer à Sandrine Thorel en Mairie.**

Date :

Signature :





LISTE DES DOCUMENTS ET RENSEIGNEMENTS
À DONNER POUR LE SÉJOUR ÉTÉ 2025
PRIMAIRES / ADOS

✓ **FICHE D'INSCRIPTION** avec acompte minimum de 80€

✓ **FICHE SANITAIRE REMPLIE ET SIGNÉE**

(préciser les régimes alimentaires, allergies et protocole si besoin)

✓ **CERTIFICAT MÉDICAL** DATANT DE MOINS DE 1 MOIS de la date du départ.

(apte à la vie en collectivité et à la pratique des sports)

✓ **ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE**

✓ **CARNET DE SANTÉ** (le jour du départ, à donner à l'animateur)

✓ **TEST DE NATATION** (soit un brevet minimum de 25 mètres déjà obtenu ; si l'enfant n'a rien passé, il faut faire remplir l'attestation jointe)

✓ **TROUSSEAU DE VÊTEMENTS** DANS LA VALISE

✓ **Pour les jeunes de 16 ans et plus**, carte de sécurité sociale et carte nationale d'identité



Fiche sanitaire de liaison SÉJOUR

Enfant :	<input type="checkbox"/> fille	<input type="checkbox"/> garçon	Date de naissance :
Nom :	Prénom :		

Responsable légal de l'enfant :

Nom du Père :

Nom de la Mère :

Prénom du Père :

Prénom de la Mère :

Adresse du Père :

Adresse de la Mère :

Tél. domicile :

Tél. domicile :

Travail :

Travail :

Portable :

Portable :

Accueil :

Adresse du séjour de vacances :

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

Vaccins obligatoires	o ui	n o	Dernier rappel	Vaccins Recommandés	Dates
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
ou DT polio				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (précisez)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE INDICATION

Régime alimentaire : sans porc

sans viande

II - Renseignements médicaux :

Poids :Kg Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

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

Asthme oui non

Pour tout traitement (même Asthme) 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.**

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

Allergies : médicamenteuses oui non Lesquels ?.....
alimentaires oui non Lesquels ?.....
autres (pollens, animaux, plantes) Lesquels ?.....

Préciser la conduite à tenir en cas d'allergies:

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, 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 :

À remplir par le directeur du séjour et remettre à la famille

Observations :

.....
.....
.....

ATTESTATION « SAVOIR-NAGER » EN SÉCURITÉ

définie par l'arrêté du 28 février 2022 relatif à l'attestation du « savoir-nager » en sécurité

Cette présente attestation est délivrée par (nom du directeur de l'école)

.....

à :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Ecole :

Académie de Versailles

Cachet et signature du
directeur de l'école :

Professionnel agréé

Titre, nom, signature :



Professeur : Nom, signature

TROUSSEAU CONSEILLÉ POUR LE SÉJOUR ÉTÉ 2025

Les vêtements du départ et du retour sont inscrits dans cette liste.

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

NOM DE L'ANIMATEUR :

Quantité Conseillée	DÉSIGNATION
	Nous préférons un gros sac plutôt qu'une valise
1	SAC À DOS
1	GOURDE
1	LAMPE DE POCHE
1	CASQUETTE
1	DUVET et OREILLER (petit)
1	TAPIS DE SOL ou MATELAS GONFLABLE 1 PERSONNE
1	PAIRE DE TONG OU CLAQUETTES (pour la douche)
1	MANTEAU
1	K-WAY
2	MAILLOTS DE BAIN (1 short et 1 slip de bain)
12	PAIRES DE CHAUSSETTES
12	SOUS-VÊTEMENTS
12	TEE-SHIRTS
2	PYJAMAS
4	SHORTS
3	PANTALONS
1	SURVÊTEMENT
2	GROS PULLS
2	PULLS LÉGERS OU GILET
1	SERVIETTE DE TABLE
1	SERVIETTE DE BAIN
2	GANTS ET SERVIETTES DE TOILETTE
1	TROUSSE DE TOILETTE COMPRENANT : Gel douche, shampoing, dentifrice, brosse à dents, peigne ou brosse, coton tige, crème solaire, crème moustique
1	SAC POUR LE LINGE SALE Des mouchoirs, des jeux non encombrants
1	PAIRE DE CHAUSSURES pour tous les jours
1	PAIRE DE CHAUSSURES pour aller dans l'eau
1	PAIRE DE BASKETS QUI TIENT BIEN AUX PIEDS

**PENSEZ À DONNER UN PIQUE NIQUE
LE JOUR DU DÉPART**