



ATOUT SPORT FEVRIER 2019

Service sport et jeunesse

VACANCES DE FEVRIER

Du 10 FEVRIER au 15 FEVRIER 2019

SURF

SKI

Du sur - mesure pour des vacances réussies

SENSATIONS

Pour les 10 - 17 ans



Renseignement / Inscription :
LAMBERT Benoît 07.86.41.04.21
sport.jeunesse2@mairie-bartenheim.fr



MODALITES DE FONCTIONNEMENT

Les activités physiques proposées durant ces animations sont envisagées dans une perspective d'initiation, de découverte et d'apprentissage.

Formule proposée

Le séjour ski / snowboard comprend :

- Cinq jours de ski au centre de vacances « L'ESCALADE à MORZINE (74) » en pension complète.
- Le transport, les remontées mécaniques, l'encadrement.

Public accueilli

La formule proposée s'adresse aux jeunes de 10 à 17 ans révolus, du débutant au confirmé. L'encadrement est composé de professionnels qualifiés.

Informations pratiques

Toutes les informations pratiques vous seront communiquées par voie postale trois semaines avant le départ (horaires et lieu de départ, matériel spécifique, organisation générale).

Responsabilité

La responsabilité de la collectivité ne saurait être engagée en cas de perte, détérioration ou vol d'effets personnels, de valeurs ou d'espèces.

Tenue et matériel

Tout participant devra se présenter avec un équipement adéquat, en parfait état de fonctionnement et complet permettant de faire face à toutes les conditions climatiques susceptibles d'être rencontrées. **Le port du casque est obligatoire. Le matériel nécessaire n'est pas fourni** (ski, snowboard, chaussures, bâtons, casque, etc.).

Assurance

L'organisateur a souscrit une assurance « Responsabilité Civile ». Cette assurance ne se substitue en aucune façon à celle des familles, tous les enfants devant bénéficier d'une couverture sociale.

Droit à l'image

Conformément à la législation en vigueur, la mairie de Bartenheim pourra prendre des photos/vidéos sur lesquelles figurera votre enfant. Ces photos/vidéos sont destinées à être utilisées sur les supports de communication (brochure, site internet). Si toutefois vous ne souhaitez pas que votre enfant soit pris en photos/vidéos, merci de le signaler sur la fiche d'inscription.

Participation financière

La participation financière sera acquittée au moment de l'inscription (de préférence par chèque bancaire à l'ordre du Trésor Public).

Aucun remboursement sauf en cas d'annulation du séjour par l'organisateur ou sur présentation d'un certificat médical.

Pièces à fournir

- ✓ Fiche d'inscription dûment complétée
- ✓ Copie du dernier avis d'imposition
- ✓ Fiche sanitaire de liaison dument complétée
- ✓ Photocopie du carnet de vaccination
- ✓ Certificat médical de non contre-indication à la pratique du ski ou du snowboard pratiquée dans le cadre d' « ATOUT SPORT FEVRIER 2019 »
- ✓ Attestation de responsabilité civile individuelle
- ✓ **2 Copies carte d'identité** recto / verso ou passeport en cours de validité du participant
- ✓ Autorisation de sortie de territoire dument complétée
 - **Formulaire signé** par l'un des parents titulaire de l'autorité parentale
 - **Photocopie du titre d'identité du parent signataire** valide ou périmé depuis moins de 5 ans: carte d'identité ou passeport
- ✓ Règlement de préférence par chèque à l'ordre du Trésor Public.

Inscriptions

- **Mardi, Mercredi de 10h00 à 12h00**
Mercredi de 15h00 à 17h00
Bureau du service des sports
Mairie de Bartenheim
- Attention : **inscription possible à partir du mardi 6 novembre jusqu'au 25 janvier 2019 dernier délai.**

Pour tout renseignement contactez :

LAMBERT Benoît au 07 86 41 04 21

sport.jeunesse2@mairie-bartenheim.fr

GRILLE TARIFAIRE

Nombre d'enfants inscrits	Revenus mensuels déclarés du ménage *		Programme de la semaine et formules proposées / Du 10 Février au 15 Février 2019				
	Cat 1	Cat 2	Cat 3	Cat 4	Cat 5		
1 enfant inscrit	M<1800	1800 <M<3000	3000<M<4500	4500<M<7000	M>7000		
2 enfants inscrits	M<2300	2300<M<3400	3400<M<5000	5000<M<8500	M>8500		
3 enfants ou plus inscrits	M<3000	3000<M<4100	4100<M<5500	5500<M<10000	M>10000		
ATOUT SPORT Février 2019 : Programme de la semaine et formules proposées / Du 10 Février au 15 Février 2019							
Programme	Formules proposées	Cat 1	Cat 2	Cat 3	Cat 4	Cat 5	
Séjour Ski	Inscription semaine	300	333	369	410	455	
		345	383	425	471	523	

Tarifs jeunes extérieurs de Bartenheim

* Revenus mensuels des ménages y compris pensions alimentaires (exprimés en euros)

**FICHE D'INSCRIPTION et AUTORISATION
PARENTALE ***

Je soussigné(e).....

(Nom et prénom du responsable légal)

Inscrit mon enfant.....

(Nom et prénom de l'enfant)

Date de naissance :

Taille :

Poids :

Pointure :

➤ **Pratiquera**

- Ski
- Surf

➤ **Niveau de pratique**

- N'a jamais pratiqué cette activité
- Débutant(e)
- Débrouillé(e)
- Confirmé(e)

➤ **Options**

✓ **Assurance Ski individuelle (18€)**

- Oui (règlement en plus du tarif du séjour.
Chèque à l'ordre du : trésor public)
- Non

✓ Autorise mon enfant à **skier SEUL accompagné d'au moins deux autres stagiaires dans la limite des pistes balisées** et en respectant les consignes de sécurité données par le directeur du centre

- OUI
- NON

Cette autorisation est révoquée à tout moment en cas de non-respect des règles de sécurité

✓ Autorise mon enfant à être pris en photo/vidéo (fins non lucratives, support de communication)

- OUI
- NON

Cadre Réserve à l'administration

- | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| Fiche d'inscription | <input type="checkbox"/> | Copie CI | <input type="checkbox"/> |
| Certificat Médical | <input type="checkbox"/> | Fiche sanitaire | <input type="checkbox"/> |
| Vaccinations | <input type="checkbox"/> | Assurance | <input type="checkbox"/> |
| Avis d'imposition | <input type="checkbox"/> | | |
| Règlement : Chèque N° | | | |

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
COMPLEMENTAIRES ***

➤ **Responsable légal de l'enfant :**

Nom / Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

N° Sécurité sociale :

Caisse privée :

➤ **Responsabilité Civile et individuelle :**

Organisme :

N° de Contrat :

➤ **Personne à joindre en cas d'urgence :**

Nom / Prénom :

☎ Domicile :

☎ Professionnel :

☎ Autre :

Tél (portable ou email du jeune) :

☎

✉

Je soussigné (e)

.....
déclare vouloir faire participer mon enfant dont je suis responsable, aux animations ATOUT SPORT FEVRIER 2019 organisées par la Mairie de Bartenheim. J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures d'urgences jugées nécessaires et à faire pratiquer les éventuelles interventions chirurgicales rendues nécessaires dans l'intérêt de l'enfant.

Fait à

Le

Signature :

(Précédée de la mention « certifié exact »)

(* = à renseigner intégralement)



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diptérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

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

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

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....

TAMPON DU CABINET

Le

Certificat de non-contre-indication à la pratique d'activités physiques

Je soussigné(e),

Certifie avoir examiné(e)

Né(e) le

Et n'avoir constaté(e), à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique du :

Ski

Snowboard

Patinoire

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) et remis en mains propres pour servir et faire valoir ce que de droit.

Organisateur : Mairie de Bartenheim.

Projet : ATOUT SPORT Février 2019

