



# ATOUT SPORT FEVRIER 2018 Service sport et jeunesse

**Du 25 FEVRIER au 2 MARS 2018**

**VACANCES DE FEVRIER**

**SURF**

**SKI**

Du sur - mesure pour des vacances réussies

**SENSATIONS**

**Pour les 10 - 17 ans**



**Renseignement / Inscription :**  
HEINRICH Gilles 06.79.52.06.96  
[sport.jeunesse@mairie-bartenheim.fr](mailto:sport.jeunesse@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 « le chalet des pistes à MORILLON (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 sur lesquelles figurera le participant. Ces photos sont destinées à être utilisées sur les supports de communication (brochure, site internet). Si toutefois vous ne souhaitez pas que le participant soit pris en photo, 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 2018 »
- ✓ 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 16h00 à 18h00**  
Bureau du **service des sports**  
Mairie de Bartenheim
- Attention : **inscription possible du 9 novembre 2017 au 15 janvier 2018 dernier délai.**

Pour tout renseignement contactez :

**HEINRICH Gilles** au **06 79 52 06 96**

[sport.jeunesse@mairie-bartenheim.fr](mailto:sport.jeunesse@mairie-bartenheim.fr)

# GRILLE TARIFAIRE

Nombre d'enfants inscrits	Revenus mensuels déclarés du ménage *	Programme de la semaine et formules proposées / Du 25 Février au 2 Mars 2018				
		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	
<b>ATOUT SPORT Février 2018 : Programme de la semaine et formules proposées / Du 25 Février au 2 Mars 2018</b>						
Programme	Formules proposées	Cat 1	Cat 2	Cat 3	Cat 4	Cat 5
Séjour Ski	Inscription semaine	283	314	349	387	430
		326	362	401	445	495

Tarifs jeunes extérieurs de Bartenheim

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



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

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
COMPLEMENTAIRES \***

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 : Grand Massif domaines  
skiabiles)
  - 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 (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°			

➤ **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 2018 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	
<b>Ou</b> DT polio				Autres (préciser)	
<b>Ou</b> 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"/>
COQUELUCHÉ 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

ALIMENTAIRES      oui  non

MÉDICAMENTEUSES      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 2018

**AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)  
D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**  
*(article 371-6 du code civil; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation  
de sortie du territoire d'un mineur non accompagné  
par un titulaire de l'autorité parentale; arrêté du 13 décembre 2016)*

**1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS**

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Né(e) le :             à (lieu de naissance) : \_\_\_\_\_  
Pays de naissance : \_\_\_\_\_

**2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION**

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : \_\_\_\_\_  
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Né(e) le :             à (lieu de naissance) : \_\_\_\_\_  
Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :  
 Père  Mère  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
N°  (bis, ter)  Type de voie  Nom de la voie   
Code postal :       Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
Téléphone (recommandé) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Courriel (recommandé) : \_\_\_\_\_

**3. DURÉE DE L'AUTORISATION**

La présente autorisation est valable jusqu'au :             inclus.  
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.  
*Exemple : une autorisation signée le 1<sup>er</sup> septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.*

**4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »<sup>(1)</sup> :

DATE :             Signature du titulaire de l'autorité parentale : \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

**5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE  
À L'APPUI DE L'AUTORISATION <sup>(1)</sup> :**

Type de document (cocher la case) :  Carte nationale d'identité  Passeport  Autre \_\_\_\_\_  
(Préciser : \_\_\_\_\_ )<sup>(2)</sup>

Délivré(e) le :

Par (autorité de délivrance) : \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

<sup>(2)</sup> Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans; R ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité; R ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

**RAPPEL** : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »