LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT / FOL HAUTE VIENNE
22 rue du Lieutenant Meynieux – 87000 LIMOGES
Tél. : 05 55 03 36 05 - Email : vacances.classes@lde87.fr

SERVICE SEJOURS LOISIRS EDUCATIFS

DOSSIER D'INSCRIPTION

SEJOUR SKI

ENFANT – ADOLESCENT

Merci de nous retourner ce dossier accompagné OBLIGATOIREMENT des pièces suivantes :

- ☐ **Fiche d'inscription complétée et signée**
- ☐ **Chèque d'arrhes de 30% du coût du séjour**
- ☐ **Fiche renseignements ski**
- ☐ **Fiche sanitaire complétée et signée avec les photocopies des pages vaccinations du carnet de santé**
- ☐ **Passeport vacances CAF (à nous transmettre dès réception de la CAF, courant janvier)**
- ☐ **Photocopie de l'attestation CMU (si vous en êtes bénéficiaire)**
- ☐ **L'autorisation de photographie ou de filmer (formulaire ci-joint)**

ATTENTION

L'INSCRIPTION NE SERA EFFECTIVE QU'A RECEPTION DU DOSSIER COMPLET

FICHE D'INSCRIPTION

Remplir une fiche par enfant et par séjour

SEJOUR CHOISI

Lieu : _____ **du** ____/_____/____ **au** ____/_____/____

Nom du séjour : _____

Lieu de départ : _____

NOM DE L'ENFANT

Prénom

		Fille Garçon **(1)**

Date de naissance : _____/_____/_____ **Age (au moment du séjour) :** _____

Adhérent n° : _____ Association : _____

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT : Père - Mère - Tuteur / Mariés - Divorcés - Célibataire - Vie maritale - Veuf (1)

NOM : _____ **Prénom** : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ _____ **VILLE** : _____

☎ Domicile : ____/____/____/____/____ ☎Portables : ____/____/____/____/____ ____/____/____/____/____

☎ Professionnel du père : ____/____/____/____/____ ☎ Professionnel de la mère : ____/____/____/____/____

Email : _____

Profession du père : _____

Employeur : _____

Profession de la mère : _____

Employeur : _____

Nombre d'enfants à charge : _____ Ages : _____/_____/_____/_____

Aide aux vacances CAF 87 : OUI / NON ⇨ **joindre OBLIGATOIREMENT la photocopie du Passeport Vacances**

☐ ***J'autorise la Ligue de l'Enseignement à recueillir des informations concernant mon droit à l'AVE VACAF 2027 auprès de la CAF de la Haute-Vienne afin de vérifier mon éligibilité et de simplifier mes démarches.***

SI L'ENFANT VIT EN FAMILLE D'ACCUEIL	**SI L'ENFANT VIT EN FOYER**
Nom Prénom _____	**Nom** _____
Adresse _____	**Adresse** _____
_____	_____
Tél. : ____/____/____/____/____	**Tél :** ____/____/____/____/____

A _____ **le** ____/_____/_____

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente.

Signature du responsable légal

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN ACOMPTE DE 30%

LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT/ FOL 87 - 22 rue du Lieutenant Meynieux - 87000 LIMOGES

☎ : 05.55.03.36.05 / Email : vacances.classes@lde87.fr / Site : http://laligue87-fol.org

FICHE RENSEIGNEMENTS SKI – à compléter page 1 et 2

SEJOUR LE LIORAN du 14/02/2027 au 19/02/2027

NOM : _____ PRENOM : _____

POINTURE : _____ TAILLE (en cm) : _____

TOUR DE TETE (en cm) : _____ ➢ **LE CASQUE EST OBLIGATOIRE**

MERCI DE N'OUBLIER AUCUN DES RENSEIGNEMENTS DEMANDES

NIVEAU SKI

- **Estimation des capacités :**

☐ Je suis débutant
☐ J'ai déjà skié -> ☐ Moins de 5 jours
-> ☐ Entre 5 et 10 jours
-> ☐ Plus de 15 jours

☐ Je me situe parmi les -> ☐ débutants
-> ☐ intermédiaires
-> ☐ confirmés

- **J'ai déjà réussi les tests (fournir une photocopie des livrets):**

☐ Ourson
☐ Flocon
☐ 1ère étoile
☐ 2ème étoile
☐ 3ème étoile
☐ Etoile de bronze
☐ Etoile d'argent
☐ Etoile d'or
☐ Autres (flèche, chamois, …)

REMONTEES MECANIQUES

Cochez la case correspondante	Je n'en ai jamais utilisé	Je ne maitrise pas encore	J'en ai déjà utilisé mais je ne suis pas encore à l'aise (chutes, craintes, …)	Je suis à l'aise
Téléskis ou tire-fesses : avancer dans la file d'attente avec les skis aux pieds, mettre la petite assise entre ses jambes, tenir la perche, garder ses skis parallèles, se laisser monter par le téléski.				
Télésièges : avancer dans la file d'attente avec les skis aux pieds, s'asseoir quand le siège arrive, baisser la petite barrière, poser ses skis sur les repose-skis, ouvrir la barrière, descendre en se poussant avec le siège, se laisser glisser pour s'écarter de la zone d'arrivée.				
Télécabines : déchausser ses skis, porter son matériel dans la file d'attente et dans la cabine, rechausser ses skis une fois arrivé en haut.				

SUR LES PISTES

Cochez la case correspondante	Je n'en ai jamais empruntées	Je ne suis pas à l'aise (peu de virages, chasse-neige peu utilisé, crainte de la vitesse et de la pente)	Je suis à l'aise (virages en chasse-neige maitrisés, virages en skis parallèles pas ou peu maitrisés)	Je suis très à l'aise (virages en parallèles, gestion de ma vitesse en fonction de la pente)
Pistes vertes : pente faible (entre 5 et 8%), piste large, prise de vitesse modérée. Descente aisée en chasse-neige et en effectuant des virages				
Pistes bleues : difficulté modérée. Maitrise des virages dans la pente, présence parfois de petits « murs » (des secteurs de pente plus forte)				
Pistes rouges : pistes de ski souvent larges, avec de fréquents murs (ruptures de pente) et parfois quelques champs de bosses. Peuvent être régulièrement verglacées. Maitrise de tous types de virages (grands, petits, dérapages, sur les carres) et savoir s'arrêter à n'importe quel moment avec les carres des skis				
Pistes noires : difficiles et très différentes les unes des autres, grands murs qu'on discerne de loin dans le paysage. Damées ou laissées à l'état naturel (bosses, poudreuse, verglas).				

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Nous, soussignés, _____ père/mère/tuteur,

responsables de l'enfant _____

- Autorisons notre enfant, inscrit ci-dessus, à participer à toutes les activités organisées pendant son séjour en centre de vacances.
- Autorisons le directeur du séjour à faire soigner notre enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales d'urgence, selon les prescriptions du médecin consulté.
- Nous engageons à rembourser à la Ligue de l'Enseignement / FOL Haute-Vienne les frais d'honoraires de médecin, les frais de pharmacie, les frais d'hospitalisation et d'opération ou toute intervention pour la sécurité de notre enfant ayant entraîné des frais. Ces frais nous seront justifiés.
- Nous engageons à payer la totalité des frais de séjour restant à notre charge (coût du séjour déduction faites des aides déjà versées à la Ligue de l'Enseignement / FOL Haute-Vienne).
- Nous engageons à prendre en charge les suppléments dus à un retour individuel de notre enfant, ainsi que les frais d'accompagnement d'un animateur.
- Acceptons que notre enfant ne puisse quitter le centre de vacances en cours de séjour, qu'avec nous-même ou un membre de la famille en possession d'une décharge de responsabilité à l'attention du directeur du centre de vacances.
- **Personnes autorisées à récupérer l'enfant le jour du retour**

NOM / PRENOM	TELEPHONE et N° CARTE IDENTITE

A _____ le _____/_____/_____

Ecrire à la main, "*Lu et approuvé*" et signer.

FÉDÉRATION HAUTE-VIENNE
la ligue de l'enseignement
un avenir par l'éducation populaire

FICHE SANITAIRE

A RETOURNER A LA LIGUE 87 AVANT LE DEPART
22 rue du Lieutenant Meynieux – 87000 LIMOGES

CENTRE : _____SEJOUR : _____

DATES : du ____/____/____ au ____/____/____

L'ENFANT

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/_____ Sexe : ☐ F ☐ G

Adresse : _____

_____

NATATION : l'enfant sait-il nager ? ☐ oui (**fournir le test d'aisance aquatique**) ☐ non

L'enfant a t-il fréquenté un accueil de loisirs : ☐ oui ☐ non

L'enfant vient-il pour la première fois en centre de vacances : ☐ oui ☐ non

Si "NON", centres fréquentés les deux dernières années :

LIEU et DATES		ORGANISME

Existe-t-il des contre-indications médicales pour la pratique de certaines activités ?

Si oui, lesquelles ?

_____

_____

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ? ☐ oui ☐ non

Votre enfant est-il bénéficiaire d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? ☐ oui ☐ non

Si OUI, joindre obligatoirement la copie du PAI

LES PARENTS ou RESPONSABLES LEGAUX

RESPONSABLE LEGAL : PÈRE / MÈRE / TUTEUR

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville _____

Email : _____

☎ Fixe : ___/___/___/___/___

Portable père : ___/___/___/___/___ Portable mère : ___/___/___/___/___

☎ Travail père : ___/___/___/___/___ ☎ travail mère : ___/___/___/___/___

SI L'ENFANT EST CONFIE A UNE INSTITUTION

NOM : _____

Tél. : ____/____/____/____/____ **Tél. astreinte 24/24** : ____/____/____/____/____

COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE

SI VOUS ETES BENEFICIAIRE DE LA C.M.U. JOINDRE IMPÉRATIVEMENT A CE DOSSIER LA PHOTOCOPIE DE VOTRE ATTESTATION DE SECURITE SOCIALE ET LA PHOTOCOPIE DE VOTRE CARTE VITALE. N° de Sécurité Sociale : ____/_____/_____/_____/_____/_____

Nom et adresse de votre caisse de Sécurité Sociale :

_____

_____

Nom et adresse de votre Mutuelle :

_____

_____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Taille : _____ cm Poids : _____ kg

Votre enfant est-il asthmatique ? ☐ oui ☐ non

Votre enfant est-il allergique ? ☐ oui ☐ non Merci de préciser le type d'allergie :

_____

_____

Votre enfant est-il incontinent d'urine de façon habituelle ? ☐ oui ☐ non

Votre enfant est-il incontinent d'urine de façon accidentelle ? ☐ oui ☐ non

Votre enfant a-t-il subi des interventions chirurgicales ? ☐ oui ☐ non

Si "oui", lesquelles et à quelles dates ? : _____

_____

_____

_____

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? ☐ oui ☐ non

Référence des verres : _____

VACCINATIONS

FOURNIR LES PHOTOCOPIES DES PAGES DU CARNET DE SANTE

Médicaments et soins journaliers - **JOINDRE OBLIGATOIREMENT L'ORDONNANCE**

_____

_____

_____

_____

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIER, D'ENREGISTRER OU DE FILMER

Nous soussigné,

PARENT 1 Nom_____ Prénom_____
PARENT 2 Nom_____ Prénom_____

Représentants légaux de l'enfant _____,

Inscrit au séjour _____,

Autorisons/n'autorisons pas (*rayer la mention inutile*) la Ligue de l'Enseignement à capter la voix et l'image (photo et/ou vidéo) de notre enfant pendant le séjour sur tout support.

Nous autorisons la diffusion de ces captations pour les utilisations suivantes (*cocher les cases souhaitées*) :

☐ à des fins d'information dans la presse écrite et audiovisuelle

☐ à des fins de communication via internet (mail, site, blog…) ☐ y compris sur les réseaux sociaux

☐ à des fins de communication sur tous supports hors internet (courriers, affiches, catalogue…)

☐ à des fins de communication aux familles et partenaires dans le cadre de diffusions en public (exposition, projection…)

☐ à des fins de communication aux familles des enfants participant au séjour dans le cadre de partage d'album photo numérique en ligne ou sur un blog

La présente autorisation est consentie à la Ligue de l'Enseignement à titre gratuit pour une durée de cinq ans à compter de la date de signature.

PARENT 1
Date et signature

PARENT 2
Date et signature

Conformément aux réglementations relatives à la protection des données à caractère personnel, la Ligue de l'enseignement est responsable du traitement des données personnelles utilisées aux fins de la présente autorisation. Les signataires disposent d'un droit d'accès, de rectification des données et d'opposition en contactant la Ligue de l'Enseignement (vacances.classes@lde87.fr).

TROUSSEAU

A mettre dans la valise

NOM _____ **Prénom** _____

CENTRE _____

SEJOUR du _____/_____/_____ **au** _____/_____/_____

COMMENT UTILISER CETTE FICHE ?

Cette fiche permet de dresser l'inventaire du trousseau. Tous les articles ne sont pas nécessairement indispensables. Merci de vous référer à la fiche descriptive du séjour choisi pour les particularités éventuelles.
Cette liste indicative est prévue pour les séjours de 2 semaines, adaptez les quantités selon la durée du séjour choisi.
Le lavage du linge est assuré sur les séjours de plus de 8 jours.

A LA MAISON

Nous vous recommandons de préparer la valise en présence de l'enfant - même s'il est très jeune - il apprendra ainsi à mieux reconnaître ses affaires. Vous devez noter dans la colonne « fournie par les parents » le nombre de vêtement que vous mettez dans la valise, **y compris ceux portés par l'enfant le jour du départ**. Pour les plus petits, ne pas oublier le « doudou ».

A L'ARRIVEE AU CENTRE

Le contenu du trousseau sera contrôlé par l'animateur référent, en présence de votre enfant. C'est le pointage « relevé à l'arrivée » et la même chose sera faite au départ, pointage « relevé au départ ». Ces contrôles sont effectués pour les enfants de moins de 12 ans. Au-delà, nous estimons que l'enfant est capable d'assumer seul la gestion de son trousseau.

IMPORTANT

Toutes les pièces du trousseau doivent être marquées au nom de l'enfant (feutre indélébile ou étiquettes cousues). Nous ne pourrons engager notre responsabilité en cas de disparition de linge non ou insuffisamment marqué. Nous vous déconseillons de donner à votre enfant des objets de valeur ou des vêtements trop coûteux et trop fragiles.

Ligue de l'Enseignement / FOL Haute-Vienne - 22 rue du Lieutenant Meynieux 87000 LIMOGES
Tel : 05 55 03 36 05 **Email : vacances.classes@lde87.fr Site Internet :** www.laligue87-fol.org
C.C.P. Limoges 608 77 X – Association de tourisme agréée n° AG 075 95 00063

DESIGNATION		QUANTITE			
		conseillée	fournie par les parents	relevée à l'arrivée	relevée au départ
SOUS-VÊTEMENTS	Slips ou culottes	8			
	Soutien-gorge	4			
	T-shirt	8			
	Chaussettes	6			
NUIT	Pyjama ou chemise de nuit	2			
VÊTEMENTS	Short ou bermuda	4			
	Jupe ou robe	2			
	Pantalon, jeans	2			
	Survêtement	1			
	Pull-over/sweat shirt	2			
	Coupe vent	1			
	Maillot de bain - **caleçon interdit**	1			
CHAUSSURES	Nu-pieds ou tongs	1			
	Tennis ou baskets	1			
	Chaussons	1			
AFFAIRES DE TOILETTE	Serviette de toilette	2			
	Gant de toilette	2			
	Drap de bain	1			
	Brosse à dent/dentifrice	1			
	Peigne/Savon/Shampooing	1/1/1			
PROTECTION	Casquette ou chapeau	1			
	Lunettes de soleil	1			
	Crème solaire	1			
SEJOUR MER	Serviette de plage	1			
	Tennis usagées (pour la voile)	1			
SEJOUR MONTAGNE	Chaussures de marche	1			
	Chaussettes de laine	2			
	Pull chaud / polaire	2			
	Blouson chaud	1			
SEJOUR SKI	Combinaison ou pantalon ski	2			
	Bottes après-ski	1			
	Gants de ski	1			
	Echarpe et bonnet	1			
	Ecran total - **OBLIGATOIRE**	1			
	Masque de ski	1			
DIVERS	Sac à dos	1			
	Sac de couchage **(pour St Pardoux)**	1			
	Gourde	1			
	Enveloppes timbrées				

***LES DRAPS SONT FOURNIS SUR TOUS LES SEJOURS**
SAUF LE SEJOUR SOUS TENTE A ST PARDOUX : PREVOIR SAC DE COUCHAGE + TAPIS DE SOL