



SAS Delferrière
Fauruc-le-Haut
Brenac
11500 QUILLAN

DOSSIER D'INSCRIPTION

COLONIE DE VACANCES A LA FERME MULTIACTIVITES

ETE 2024

« Vous venez de choisir une de nos semaines de colonie et toute l'équipe d'animation se joint à moi pour vous remercier. Votre enfant va vivre cet été une semaine inoubliable au milieu d'animaux, au cœur des Pyrénées. La découverte, le maître mot de la Ferme des Lutins, rythmera leur séjour et ils iront de surprise en surprise dans cette colonie sous tente. Vous trouverez ci-dessous les documents qui finaliseront l'inscription de votre enfant. En vous remerciant encore pour votre demande, je reste à votre disposition pour toute question. »

Robin Delferriere, Directeur des séjours à « La Ferme des Lutins »

Dans ce dossier vous trouverez :

1/ La fiche d'inscription

Cette fiche présente l'enfant et son responsable légal

2/ La fiche de suivi sanitaire

Elle permet de fournir les informations principales sur la santé de l'enfant

3/ La fiche d'aisance aquatique

Elle atteste que votre enfant sait nager

4/ Le certificat médical

Il atteste de la capacité physique de l'enfant à participer aux activités de la colonie

5/ La fiche de règlement

Elle récapitule les tarifs et modalités de paiement du séjour

6/ L'autorisation de droit à l'image

C'est une autorisation permettant à l'équipe d'animation de prendre des photos de l'enfant en séjour

7/ La fiche trousseau

Il s'agit de la liste du matériel que l'enfant doit amener lors de son séjour

Pour que l'inscription soit confirmée il faudra nous retourner le dossier d'inscription dûment complété ainsi que la somme d'acompte de 30% du prix du séjour

SAS Delferrière
La Ferme des Lutins
Hameau de Fauruc
11500 Quillan

fermedeslutins@gmail.com
www.fermedeslutins.com
tel : 04.68.31.82.84

**COLONIE ETE 2024
FICHE D'INSCRIPTION**

Dates du séjour :

(entourez la date ou les dates si plusieurs semaines)

ENFANTS de 8 à 13 ans :

Dimanche 7 au samedi 13 juillet 2024

Dimanche 14 au samedi 20 juillet 2024

Dimanche 21 au samedi 27 juillet 2024

Dimanche 11 au samedi 17 août 2024

Photo de l'enfant

ADOS de 12 à 17 ans :

Dimanche 28 juillet au samedi 3 août 2024

Dimanche 4 au samedi 10 août 2024

1. VOTRE ENFANT

NOM

PRENOM.....

Né(e) le/...../..... âge au moment de la colonie :

Nationalité

Sexe : F M

A t-il/elle déjà été en colonie de vacances ? OUI NON

Vient-il/elle avec un ami ou un autre membre de sa famille? OUI NON

Si oui le nom de l'enfant :

2. RESPONSABLE LEGAL

Responsable légal (rayer les mentions inutiles) : Père -Mère -Tuteur

NOM :

PRENOM :

Adresse :

.....

Ville :Code postal :

Tel PORT :

Tel FIXE :

Email:

2. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier :

OUI

NON

Si oui, lequel :

.....
.....

Votre enfant mouille-t-il son lit ?

OUI

NON

remarques :

FICHE INDIVIDUELLE DE DECLARATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné :

Représentant légal : père mère tuteur, responsable du participant, déclare :

- **Avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente** et les modalités d'inscription,
- **Autorise** l'équipe d'animation et le directeur à conduire mon enfant en minibus aux activités situées en dehors du centre.
- **Autoriser** mon enfant à participer à toutes les activités du centre,
- **Autorise le directeur** du centre de vacances à faire soigner ou hospitaliser mon enfant suivant les prescriptions du médecin
- **M'engager à payer** : la part des **frais de séjour** incombant à la famille, les frais médicaux, les frais d'hospitalisation et d'opérations éventuelles,
- **Prendre en charge les frais** dus à un retour éventuel en cas de renvoi pour cause d'inadaptation et renoncer à toute demande de remboursement de frais de séjour

Autoriser les personnes ci-après à récupérer mon enfant à la fin du séjour (si différentes du responsable légal).

1. Nom et téléphone :

Date et Signature :

Fiche sanitaire de liaison

*Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.
Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil.*

A faire en 2 exemplaires

Dates du séjour :

Du dimanche au samedi

Enfant :

Nom :

Prénom :

Adresse :

fille garçon Date de naissance :

N° de sécurité sociale couvrant l'enfant :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom + Téléphone :

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

Joindre une photocopie du carnet de santé

Vaccins obligatoires			Dernier rappel	Vaccins recommandés			Date
	oui	non			oui	non	
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (préciser)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.

Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

II - Renseignements médicaux :

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

Si oui, 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, si l'enfant peut prendre du Doliprane veuillez fournir la boîte ainsi que l'ordonnance.

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

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

Votre enfant a-t-il des allergies : Médicamenteuses oui non Asthme oui non
Alimentaires oui non autres oui non

Préciser la/les cause(s) de l'allergie et la conduite à tenir :

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

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

IV - Responsable légal de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Adresse pendant le séjour :

Tél. domicile :

travail :

portable :

Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*)

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 :

Fiche aisance aquatique

Durant son séjour de vacances, votre enfant pourra pratiquer un ou plusieurs sports nautiques. Pour participer à ces activités, votre enfant doit pouvoir réussir les aptitudes aquatiques définies dans ***l'arrêté du 25 avril 2012***

- Effectuer un saut dans l'eau ;
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes ;
- Réaliser une sustentation verticale pendant cinq secondes ;
- Nager sur le ventre pendant vingt mètres ;
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant.

Je soussigné(e)

père- mère- tuteur (rayer les mentions inutiles),

certifie sur l'honneur que mon enfant

est apte à réussir l'ensemble des tests demandés dans l'extrait de l'arrêté du 25 avril 2012.

Je certifie par la présente que mon enfant sait nager.

Date et signature

Remarques sur les capacités aquatiques de mon enfant :

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



SAS Delferrière
La Ferme des Lutins
Fauruc-le-Haut
Brenac
11500 QUILLAN

**CERTIFICAT MÉDICAL
DE NON CONTRE-INDICATION
À LA PRATIQUE DE SPORTS
(valable 3ans)**

Je soussigné(e),
Docteur

Certifie avoir examiné

Mme, Mlle, Mr

Né(e) le :

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports suivants en colonie : Natation, accrobranche, escalade, poney, randonnée, tir à l'arc, course à pied, paintball, rafting, VTT, jeux de balle.

Je certifie également que l'enfant est à jour dans ces vaccins, et ne présente aucun risque sanitaire pour les autres enfants.

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

Fait à

Le

Cachet et Signature

REGLEMENT DU SEJOUR

Cochez dans le tableau ci-dessous la formule choisit :

	1 semaine de colonie de vacances	+	590,00 €
	2ème semaines (5% de remise)	+	560,00 €
	3ème semaines (5% de remise)	+	560,00 €
	4ème semaines (5% de remise)	+	560,00 €
	Bon VACAF N° allocataire.....	-€
	Convoyage DE.....	€
	ALLER RETOUR ALLER-RETOUR	+	
	Assurance Annulation (voir CGV en ligne)	+	30,00 €
	TOTAL*	

Je règle* la totalité du séjour soit :

Je règle* l'acompte de 30% soit, et m'engage à régler la différence au plus tard **1er juillet 2024**.

Paiement : **Possibilité de payer en 3X sans frais** (nous appeler)

- Par chèque à l'ordre : **SAS DELFERRIERE €**
- Par virement bancaire : **FR76 1660 7000 3588 2212 5889 703** , merci de bien écrire le nom, prénom de l'enfant et date de colonie sur l'ordre de virement :
- Par chèque ANCV€

*Pour information :

	Tarifs 2024
1 semaine de Colonie (07 jours)	590,00 €
2 semaines de colonie (14 jours) ou fratrie	1 150,00 €
3 semaines de colonie (21 jours) ou fratrie	1 710,00 €
4 semaines de colonie (28 jours) ou fratrie	2 270,00 €
Carcassonne aller ou retour	15,00 €
Carcassonne aller-retour	28,00 €
Perpignan aller ou retour	25,00 €
Perpignan aller et retour	48,00 €
Assurance annulation	30,00 €

Pour que votre inscription soit prise en compte nous devons recevoir le dossier dûment complété plus le paiement de l'acompte (30%) ou de la totalité du séjour dans le courrier d'inscription. La totalité du séjour doit être réglé avant le 1er juillet 2024.



SAS Delferrière
Centre de vacances à la ferme
Fauruc-le-Haut
Brenac
11500 Quillan

Autorisation de Droit à l'image

Je soussigné(e) , père / mère / tuteur légal *
de l'enfant autorise / n'autorise pas *
l'équipe d'animation de La Ferme des Lutins à prendre des photos de l'enfant susnommé.

J'autorise à ce que ces photos (cocher les cases UNIQUEMENT si vous les autorisez):

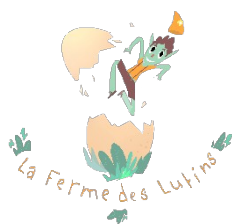
- Soient publiées sur Facebook pour me tenir informé(e) du séjour de mon enfant
(La ferme poste tous les jours des photos des enfants sur la page Facebook afin que vous puissiez suivre le séjour de votre enfant)
- Soient utilisées à des fins publicitaires pour « La Ferme des Lutins » (édition de flyer, site internet)
- Soient visibles et transmissibles aux autres parents demandant des photos de la colonie (cas où plusieurs enfants sont sur la même photo)

Si vous autorisez la prise de photos, toutes les photos prises lors de la colonie de votre enfant pourront vous être données en fin de séjour si vous amenez une clé USB lorsque vous récupérez votre enfant.

Fait à :

Le :

Signature :



FICHE TROUSSEAU

Cette liste comprend les vêtements portés par l'enfant le jour du départ. Durant le séjour le linge ne sera pas lavé ; pour éviter au maximum que des affaires ne se perdent veuillez à inscrire le nom de votre enfant sur ses vêtements et affaires.

Cette liste est un MINIMUM, vous pouvez ajouter ce que vous souhaitez.

8	Slips ou culottes	1	Sac de linge sale
8	Paires de chaussettes	1	Imperméable ou k-way
2	Pyjamas un chaud, un froid	2	Paires de baskets
7	Tee shirts	1	Paire de tongs/sandales
2	Pulls chauds	1	Sac à dos de 20 litres minimum
1	Veste	1	Oreiller (+doudou)
2	Shorts	1	Une gourde de 0.75L minimum
1	Survêtement	1	Casquette/chapeau
2	Pantalons	1	Lunette solaire UV3 minimum
1	Maillot de bain	1	Lampe frontale avec piles
1	Serviette de plage	1	Sac de couchage 10°C confort
1	Serviette de bain	1	Crème solaire indice 50
1	Nécessaire de toilette avec trousse		

Argent de poche :

A la colonie l'argent de poche n'est pas une obligation, il sera peu utile (cartes postales, marchés etc.). Néanmoins si vous souhaitez donner de l'argent de poche à votre enfant, veuillez s'il vous plaît à ce que celui-ci ne dépasse pas 50€. L'argent vous sera demandé au début de séjour, il sera récupéré par les animateurs qui le donneront aux enfants aux moments appropriés. Afin d'éviter le vol et la perte.

Appareils multimédia:

Les tablettes, ordinateurs et consoles ne sont **pas acceptés** au sein de la colonie. Si votre enfant vient avec, ils leurs seront enlevés au début du séjour et rendus à la fin de celui-ci. Parfois ils emmènent ces appareils discrètement, vérifiez le sac avant le départ !

Livres et jeux de sociétés :

Ils sont les bienvenus à la colonie et fortement recommandés pour les temps libres ! La colonie met à disposition des enfants des BD, des jeux de cartes ou des magazines. Mais si l'enfant veut venir avec ses propres jeux ou livres qu'il n'hésite pas, ils seront bien reçus.

Téléphones portables:

Les téléphones sont autorisés à la colonie pendant les heures de temps libre quotidien. Au début de la colonie les portables seront mis en lieu sûr par les animateurs et donnés chaque jours entre 17h30 et 19h aux enfants. Sachez qu'il vous est également possible de contacter votre enfant pendant ce temps libre au numéro suivant : 04 68 31 82 84. Des nouvelles vous seront données sur la page Facebook de la ferme des lutins tous les jours.

Friandises :

Nous interdisons les bonbons et gâteaux dans les tentes car cela attire les fourmis et autres insectes. Si vous souhaitez en donner à votre enfant nous leurs donnerons le dernier soir lors de la boom de départ.