



# Bois de Bertrand

centre de vacances et de loisirs

A.E.P DU BOIS DE BERTRAND  
Siège social : 1 bis rue ELISEE RECLUS 30 000 NIMES  
Centre situé : Pontails-30450 GENOLHAC

## DOSSIER INSCRIPTION

Mon enfant participera au séjour

Du ..... Au .....  
.....

## 🌲 VOTRE ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le ..... à ..... Sexe :  F  M

A-t il déjà participé à un séjour au Bois de Bertrand ?  Oui  Non

Bénéficie t'il de la Couverture Maladie Universelle ?  Oui  Non

Si oui : joindre absolument la photocopie de l'attestation CMU - Si non : Sécurité sociale caisse de .....

N° de sécurité sociale couvrant l'enfant : ..... Mutuelle : .....

N° Allocataire CAF .....

## 👤 RESPONSABLES LEGAUX

Responsable 1

Nom : ..... Prénom : .....  Père  Mère  Autres .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : ..... Tel : ..... Email : .....

Responsable 2

Nom : ..... Prénom : .....  Père  Mère  Autres .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : ..... Tel : ..... Email : .....

Autre personne autorisée à prendre en charge l'enfant (foyer, éducateurs, famille d'accueil...) :

Nom : ..... Prénom : ..... - Tél : .....

## 🚗 TRANSPORT

Les transports sont assurés par les familles. Il est possible, avec un supplément, de bénéficier d'un transport en bus à partir de Nîmes ou d'Alès, sous réserve des disponibilités. **Cochez les mentions de votre choix :**

ALLER :  Nîmes  Alès

RETOUR :  Nîmes  Alès

Les heures et lieux de ramassage vous seront communiqués par mail avant les séjours.

## 👤 AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) ....., responsable de l'enfant, l'autorise à participer à toutes les activités de la colonie.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions d'inscription de la colonie et je m'engage à verser le solde du séjour au plus tard avant le départ du centre.

Rayer les mentions inutiles :

- J'autorise la publication de photos de mon enfant sur le site, le facebook et l'instagram de la colonie : Oui / Non

- Je participe à la démarche écologique du bois de bertrand et souhaite recevoir la confirmation d'inscription et le dossier par mail : Oui / Non

Fait à ..... Le .....

Signature

# Bois de Bertrand

## centre de vacances et de loisirs

DATES DU SEJOUR : DU

AU

### FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON  FILLE

#### 1- VACCINATION

L'ENFANT EST-IL A JOUR DE SES VACCINATIONS OBLIGATOIRES ? oui  non

Merci de transmettre la copie **COMPLETE** du carnet de vaccinations obligatoires laissant apparaitre **OBLIGATOIREMENT** sur chaque page **NOM** et **PRENOM** de l'enfant, ou à défaut un certificat médical de vaccination.

#### 2 - 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)

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

**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

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

**3 - RECOMMANDATIONS DES PARENTS**

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

.....  
.....

**COCHEZ LA MENTION :**

VOTRE ENFANT SAIT-IL NAGER ?  OUI

NON VOTRE ENFANT PEUT-IL MANGER DU PORC ?  OUI

NON

AUTORISEZ-VOUS L'ASSISTANTE SANITAIRE À PRATIQUER UN AUTO-TEST COVID À VOTRE ENFANT EN CAS DE SUSPICION DE SYMPTOMES ?  OUI  NON

**4 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

**5- DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES**

**Pour rappel vous devez fournir :** la copie du carnet des vaccinations obligatoires, votre attestation Couverture Santé Solidaire (CSS) si vous en bénéficiez.

Il vous est possible de fournir **une ordonnance de votre médecin ou une attestation autorisant** l'assistante sanitaire à administrer certains médicaments à votre enfant (modèle autorisation ci jointe) en cas de symptômes. Dans tous les cas, vous serez systématiquement contacté avant l'administration de médicaments à votre enfant.

*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.*

Date : Signature :

## Autorisation parentale

Nom de l'enfant: .....

Parmi cette liste de médicaments lesquels nous autorisez-vous à donner à votre enfant en cas de nécessité (maux de ventre, maux de tête, maux de gorge, faible fièvre):

- Paracétamol (en fonction de l'âge et du poids) poids ... Kg
- Spasfon (mots de ventre)
- Vogalib (vomissements)

Même en cas d'accord, aucun de ces médicaments ne sera administrés à votre enfant sans que l'assistante sanitaire n'ait pris contact avec vous.

Date :

Signature :

## NOTICE EXPLICATIVE FICHE INSCRIPTION



### Renseignements des rubriques



En entête noter les dates du séjour, ne pas notifier les activités, ces dernières seront choisies par votre enfant en début de séjour, dans la limite des places disponibles.



#### Votre enfant

Si vous bénéficiez de la CSS, joindre OBLIGATOIREMENT la copie de l'attestation à jour au début du séjour.

Si non notifiez le numéro de sécurité sociale couvrant l'enfant, et joindre la copie de la mutuelle.



#### Responsable légal

Veillez obligatoirement notifier les responsables de l'enfant et leurs contacts. ATTENTION si la personne à contacter en cas de besoin n'est pas le responsable légal veuillez le notifier dans « autre personne autorisée à prendre en charge l'enfant ».

De plus, si interdiction de contact téléphonique ou visite entre le responsable et l'enfant veuillez joindre un document légal le spécifiant. Sans ces informations l'association contactera la personne notifiée en « responsable légal », en cas de problème durant le séjour.



#### Transport

L'accompagnement des enfants se fait sur site.

Si vous optez pour le transport en bus en supplément, veuillez cocher le choix de la ville pour l'aller et le retour. Les informations concernant les transports en bus vous seront transmises par email, vous pourrez les demander par téléphone avant le début du séjour.

*Prix du transport : Aller ou retour : 20 euros. Aller/retour : 40 euros*



### Fiche sanitaire

Veillez remplir soigneusement et obligatoirement la fiche sanitaire.

- Fournir la photocopie du carnet de santé de manière lisible avec OBLIGATOIREMENT notifié le nom de l'enfant sur chaque page.

- Notifiez précisément les allergies dont souffre l'enfant.
- Si votre enfant suit un traitement durant le séjour, fournir l'ordonnance ORIGINALE, sans cela le traitement ne pourra être administré durant le séjour.



## Règlement du séjour

- Par chèque à l'ordre de : AEP BOIS DE BERTRAND
- En espèces : remis à l'association
- Par carte bleue : au siège ou sur le site de la colonie
- Par virement bancaire : en mentionnant **OBLIGATOIREMENT** le nom de l'enfant dans le libellé (RIB joint au dossier)

### Chèques vacances acceptés

ATTENTION : le solde du séjour doit être effectué au plus tard le 1<sup>er</sup> jour du séjour de l'enfant, après la déduction des aides, sauf accord avec l'association. Sans cela l'enfant ne pourra participer au séjour.

Les justificatifs des aides au séjour doivent être fournis dès que possible à l'association.



### Validation de l'inscription

L'inscription de votre enfant sera effective dès l'envoi de la fiche d'inscription accompagnée de la fiche sanitaire et des arrhes.

Arrhes : 70 euros pour une semaine / 100 euros pour deux semaines

Dès réception, vous recevrez une « attestation d'inscription » validant le séjour.

### Dossier à envoyer :

Par courrier : Colonie BOIS DE BERTRAND 1 bis rue ELISEE RECLUS 30 000 NIMES

A la permanence (même adresse)

Les mardis et vendredis entre 17H30 et 19H

Par mail : [contact@boisdebertrand.fr](mailto:contact@boisdebertrand.fr)

**Les documents transmis par mails devront être scannés (et non pris en photo).**

**Tout document illisible invalidera l'inscription.**

## RENSEIGNEMENTS PRATIQUES COLONIE DE VACANCES



**COURRIER** : Il vous est possible d'envoyer du courrier aux enfants durant leur séjour. Les animateurs se chargeront de distribuer les lettres aux enfants chaque fin de journée. Des temps seront prévus afin qu'ils vous répondent s'ils le souhaitent. Adresse : Colonie du Bois de Bertrand 850 impasse du Bois de Bertrand, 30450 Ponteils-et-Brésis.



**COLIS** : il est interdit d'envoyer des colis aux enfants.



**TRANSPORT** : l'organisation des transports vous sera signifiée dans un « dernier courrier » 1 mois avant le début du séjour. Les heures et lieux d'accueil vous seront communiqués dans ce courrier que vous ayez opté pour le transport en bus ou pour l'accueil directement sur site.



**TELEPHONE** : **Les enfants ne sont pas autorisés à avoir de téléphone portable durant leur séjour.** Vous pouvez joindre votre enfant sur la ligne fixe de la colonie : 04.66.61.12.34, seulement entre 13h et 14h45 sous réserve que les enfants soient présents sur site. La colonie ne possède qu'une seule ligne, nous vous demandons de réduire vos temps d'appel afin que chaque enfant puisse bénéficier de communication, ainsi que de ne pas appeler tous les jours. Vous pouvez cependant appeler au-delà de ces créneaux afin de prendre des nouvelles de votre enfant auprès d'un responsable du séjour.



**VISITES**

Les visites de familles sont strictement interdites durant les séjours afin de ne pas perturber les activités et le rythme des enfants.



**ARGENT DE POCHE**

Les enfants ne doivent pas avoir leur argent de poche sur eux. Vous pouvez remettre l'argent de poche à un animateur ou à l'association sur site dans une enveloppe au nom de l'enfant. L'association conseille un maximum de 20 euros, des souvenirs « colo » seront accessibles sur place ainsi que l'achat de timbres et de cartes postales.



**OBJETS DE VALEUR**

Les objets de valeurs sont fortement déconseillés durant le séjour. Si ces derniers ne sont pas remis à un responsable de l'association ils ne seront pas pris en compte. Nous rappelons que tous les objets électroniques sont interdits : téléphone portable, console de jeux...



**LINGE**

Si l'enfant participe à un séjour d'une semaine, son linge ne sera pas lavé, il sera remis sous plastique dans la valise de l'enfant. Si le séjour est de 2 semaines ou plus, le linge sera lavé par le personnel.

Nous rappelons que toutes les affaires de l'enfant doivent être marquées en son nom pour éviter les pertes ou échange de linge.

### Comment se rendre au BOIS DE BERTRAND :

Par la route : Colonie du Bois de Bertrand, 850 impasse du Bois de Bertrand 30450 Ponteils-et-Brésis.

En train : liaison directe par la ligne qui va de Nîmes à Paris, via Alès. Arrêt en gare de Villefort (attention l'arrêt est à 15 min de route en voiture du site).