



# INSCRIPTION MINI SÉJOUR LYON DU 23 AU 25 OCTOBRE 2023

[Ecrire en noir ou bleu en MAJUSCULE]

## IDENTITÉ DU PARTICIPANT AU SÉJOUR

Nom ..... Prénom ..... Sexe\*  M  F  
Date et lieu de naissance : .....  
Le jeune est-il déjà parti en centre de vacances avec la CCVS ? OUI NON

## LA FAMILLE

### PÈRE

Nom ..... Prénom .....  
Adresse .....  
Code Postal + Ville .....  
Tél domicile ..... Tél travail ..... Tél mobile .....  
Adresse e-mail .....  
N° Sécurité sociale .....

### MÈRE

Nom ..... Prénom .....  
Adresse [si différente de celle du père] .....  
Code postal + Ville .....  
Tél domicile ..... Tél travail ..... Tél mobile .....  
Adresse e-mail .....  
N° Sécurité sociale .....

## PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE (DIFFÉRENTES DES PARENTS)

Nom, Prénom, adresse et téléphone  
.....  
.....  
.....

# AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e), NOM et Prénom.....  
agissant en qualité de père\*, mère\*, tuteur(trice)\*, responsable de l'enfant,  
NOM et Prénom ....., l'autorise à participer au  
séjour Découverte de Lyon, organisé par le service jeunesse de la CCVS.

# AUTORISATION MÉDICALE

Je soussigné(e) , NOM et Prénom .....agissant en  
qualité de père\*, mère\*, tuteur(trice)\*, responsable de l'enfant, NOM et Prénom .....  
....., autorise la Communauté de Communes Ventoux Sud, à  
prendre toutes les mesures d'urgence et faire pratiquer toute intervention chirurgicale nécessaire,  
en cas d'accident survenu à mon enfant.

# FACTURATION

Le montant du séjour vous sera facturé, à l'issue de celui-ci. Il devra être réglé, dans les délais mentionnés auprès du Trésor Public de Montoux.

Tarif : établis selon votre quotient familial : 60/70/80 €.

# RÈGLEMENT DU SÉJOUR

Je soussigné(e),  
NOM et Prénom..... agissant en qualité  
de père\*, mère\*, tuteur(trice)\*, responsable de l'enfant,  
NOM et Prénom..... ,déclare que les renseignements fournis, dans ce dossier, sont exacts et m'engage à ce que le règlement du séjour, ci-joint, soit respecté par mon enfant, cosignataire de celui-ci.

Fait à.....le.....

Signature du père, de la mère ou du responsable légal

\* rayer la mention inutile



## RÈGLEMENT COMMUNAUTÉ DE COMMUNES VENTOUX SUD SÉJOUR LYON OCTOBRE 2023

Le règlement intérieur détaillé est distribué à chaque famille lors des inscriptions.

### ASPECT MÉDICAL

- Aucun médicament ne sera administré sans prescription médicale et autorisation parentale,
- Si un jeune est sujet à des contre-indications alimentaires, il est obligatoire de fournir un certificat médical,
- Un enfant accidenté sera pris en charge par les services de secours autorisés et transporté, en cas de nécessité, vers le centre hospitalier le plus proche [sauf avis contraire mentionné dans le dossier d'inscription]. En cas d'impossibilité de joindre les parents, les informations contenues dans ce dernier seront prises en compte.

### PERTE, DÉTÉRIORATION, VOL

- En cas de perte, détérioration ou de vols de bijoux, d'objets de valeur, le club Jeunes ne pourra être tenu pour responsable. Il est donc déconseillé de confier aux jeunes des objets de valeur.

### COMPORTEMENT

- La consommation de drogue et d'alcool est formellement interdite. Toute transgression entraînera l'exclusion immédiate du contrevenant.
- Tout recours à la violence sera formellement sanctionné.
- La consommation de tabac est interdite dans l'enceinte de l' ALSH.
- Le téléphone portable est autorisé pour les enfants de plus de 10 ans mais ne peut être utilisé lors des temps d'accueil. Les enfants devront donc confier leur téléphone à un animateur lors de leur arrivée.

### ACTIVITÉS

Des tenues adaptées aux activités et à la météo sont exigées ainsi que des chaussures adéquates (les tongs et les claquettes sont interdites). Le non-respect de cette consigne peut entraîner une non-participation aux activités.

### RESPECT DU RÈGLEMENT

Le non-respect du règlement pourrait entraîner des sanctions voire l'impossibilité de participer aux activités du séjour, ou même son exclusion.

### Renseignements :

**Adrien Thibaud**

**Service Jeunesse CCVS**

**04 90 64 04 68**

**ou 06 77 45 84 36**

**Mail : [resadoccvs84@gmail.com](mailto:resadoccvs84@gmail.com)**