

Date limite de dépôt : 15 jours avant le départ

FEUILLE D'INSCRIPTION ETE 2017	
<p style="text-align: center;">ASSOCIATION CENTRE DE VACANCES BERRY-TUDY 10 avenue du 11 Novembre 18000BOURGES</p> <p style="text-align: center;">☎ / 📠 02.48.27.53.15 ✉ berrytudy@free.fr 🌐 http://berrytudy.free.fr</p>	<p>NOM : _____ Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : __/__/____ Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille Age au départ du séjour : ____ ans</p> <p>Adresse (du courrier) : _____</p> <p>Code postal : _____ Ville : _____</p> <p>Première expérience en centre de vacances : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Déjà venu à BERRY-TUDY : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
<p>Pâques (6-13 ans) <input type="checkbox"/> Du 15/04 au 22/04/2017</p> <p>Séjour colo A (6-13 ans) <input type="checkbox"/> Du 13/07 au 27/07/2017 Séjour ados A (14-16 ans) <input type="checkbox"/> Du 13/07 au 27/07/2017</p> <p>Séjour colo B (6-13 ans) <input type="checkbox"/> Du 28/07 au 11/08/2017 Séjour ados B (14-16 ans) <input type="checkbox"/> Du 28/07 au 11/08/2017</p>	
<p>Départ de : SANCERRE <input type="checkbox"/> AIX D'ANGILLON <input type="checkbox"/> BOURGES <input type="checkbox"/> VIERZON <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Retour à BOURGES pour tous</p>	
<p>Votre enfant souhaite être avec des enfants de sa connaissance pour le voyage et/ou dans le même groupe durant le séjour (fonction de l'âge) ; merci de nous l'indiquer ici :</p>	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE	
<p>Responsable légal ① :</p> <p>Nom : _____ Prénom _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code postal : _____ Ville : _____</p> <p>☎ fixe : __/__/__/_/___</p> <p>📠 portable : __/__/__/_/___</p> <p>@courriel : _____ @ _____</p> <p>Employeur : _____</p>	<p>Responsable légal ② :</p> <p>Nom : _____ Prénom _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code postal : _____ Ville : _____</p> <p>☎ fixe : __/__/__/_/___</p> <p>📠 portable : __/__/__/_/___</p> <p>@courriel : _____ @ _____</p> <p>Employeur : _____</p>
<p>Situation de l'enfant :</p> <p>Ecole fréquentée : _____ Classe : _____</p> <p>L'enfant a-t-il des frères et sœurs ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si OUI, merci d'indiquer leurs prénoms et âges : _____</p>	
<p>En cas de problèmes familiaux, merci de nous en faire part pour un meilleur accompagnement de votre enfant durant le séjour :</p>	

ORGANISME D'ACCOMPAGNEMENT	
<p>La famille ou l'enfant est suivi par un organisme ou une assistante sociale ; merci de faire compléter ce cadre par la personne en charge du suivi.</p>	
<p>ORGANISME : _____</p> <p>NOM : _____</p> <p>Qualité : _____</p> <p>☎ fixe : __/__/__/_/___</p> <p>📠 portable : __/__/__/_/___</p> <p>@courriel : _____ @ _____</p>	<p>Cachet de l'organisme</p>




INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

QUI PREVENIR EN CAS D'URGENCE ?

Bien que tout soit fait pour l'éviter, l'accident est toujours possible. Merci de nous indiquer ici les coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence ainsi que le lien de parenté en cas d'absence des responsables légaux indiqués au recto de cette feuille.

Nom : _____ Prénom : _____ [Parenté : _____]

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

 fixe : __/__/__/__/__  portable : __/__/__/__/__  professionnel : __/__/__/__/__

A QUI DOIT-ON ADRESSER LE COURRIER D'ARRIVÉE ET DE RETOUR, ENVOYÉ PAR L'ENFANT EN DÉBUT ET FIN DE SÉJOUR ? (1 COURRIER PAR ENFANT)

Responsable légal ①

Responsable légal ②

Autre : Nom : _____ Prénom _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

OBLIGATION D'ASSURANCE

Conformément à la loi, l'Association BERRY-TUDY est couverte par les polices d'assurances pour les biens immobiliers. Toutefois, bien que votre enfant soit sous la responsabilité du directeur de la session pendant le déroulement du séjour, votre responsabilité civile sera engagée lors d'incident ou d'accident causé par votre enfant dans la mesure où aucune faute professionnelle n'aura été commise par le personnel d'encadrement. Vous êtes donc tenu d'être assuré au titre de ce dommage.

N° allocataire C.A.F : _____

C.A.F de : _____

(préciser la ville et le département)

DECLARATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e) _____ père, mère, tuteur, responsable légal de l'enfant _____ participant à une session du Centre de Vacances BERRY-TUDY déclare :

- ✓ *Avoir pris connaissance* des modalités d'inscription et accepte les Conditions Générales de Ventes.
- ✓ *Autoriser l'enfant à participer* à toutes les activités du centre
- ✓ *Autoriser les responsables du séjour* à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- ✓ *M'engager à payer les frais de séjour* incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels
- ✓ *Prendre en charge les frais du à un retour éventuel* en cas de renvoi de l'enfant pour une raison d'inadaptation ou faute grave et renoncer à toute demande de remboursement de frais de séjour
- ✓ *Autoriser l'association Berry-Tudy* à reproduire et à diffuser, sans contrepartie financière, les images ou les enregistrements sonores mettant en scène mon enfant dans le cadre des activités du centre, et sous réserve de préserver l'intimité de sa vie privée, pour l'usage unique de l'association Berry-Tudy afin de promouvoir ses actions ; ainsi qu'à utiliser ses coordonnées pour un usage strictement interne en dehors de toute commercialisation.
- ✓ *Avoir été informé(e)* de la non responsabilité de l'association en cas de vol ou de perte d'objets de valeurs.
- ✓ *Autoriser les personnes désignées* ci-dessous à faire sortir du centre mon enfant les jours autorisés par le règlement et déclare décharger de toutes responsabilités les responsables du séjour pendant la durée de ces sorties : (préciser nom, prénom et qualité)

Fait à _____ le _____ 2017

Faire précéder votre signature (obligatoire) de la mention manuscrite « lu et approuvé »
signature

PRESENTATION DU PROJET EDUCATIF



Nous tenons à vous faire part de notre déclaration d'intention figurant dans notre projet éducatif, qui est disponible dans son intégralité sur notre site (<http://berrytudy.free.fr>) ou au secrétariat :

L'association Berry-Tudy, régie par la loi 1901, organise des séjours accueillant des enfants de 6 à 16 ans en son centre de l' Ile Tudy (29 – Finistère).

C'est en 1946, que Mgr LE GUENNE, alors curé de la Cathédrale de Bourges, décida de permettre, au lendemain de la guerre, aux petits berrichons de découvrir la mer.

A l'origine le Centre de Vacances BERRY-TUDY accueillait des enfants reliés à des communautés paroissiales de la ville et du département.

Depuis des années, en réponse à l'attente de nombreuses familles, l'Association s'est ouverte à toutes les familles, sans distinction de catégories sociales ou de culte, tout en s'appuyant sur les valeurs originelles qui ont guidé sa démarche depuis maintenant 60 ans :

- *Favoriser l'accueil d'enfants de tous milieux et origines*
- *Permettre la découverte de l'environnement, de la culture bretonne*
- *Communiquer des convictions de partage, de respect, d'accueil et de tolérance.*
- *Développer un centre accueillant et fonctionnel privilégiant l'enfant et son environnement.*

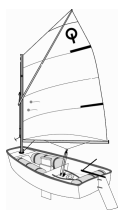
De par nos origines constitutives, nous proposons aux enfants qui le souhaitent d'assister à un office religieux catholique. Nous vous invitons à nous préciser votre position :

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant _____

- Autorise mon enfant à participer, s'il le souhaite, à un office religieux.**
- Ne souhaite pas que mon enfant participe à un office religieux.**

ATTESTATION DE NATATION

Afin que votre enfant puisse pratiquer les activités nautiques au cours de notre séjour, **il est nécessaire qu'il ait une attestation de test d'aisance aquatique** à joindre au dossier. Celle-ci peut-être délivrée en piscine en s'adressant au maître nageur et **attestera de son aptitude technique en vue d'une pratique des activités nautiques.**



séjours été (en fonction des âges)
Les activités sont données à titre indicatif.

ATTESTATION DE REUSSITE

Au test d'aisance aquatique préalable à la pratique des activités aquatiques en Accueil Collectif de Mineurs
(arrêté du 25 avril 2012 fixant les modalités d'encadrement et les conditions d'organisation et de pratique de certaines activités physiques en accueils collectifs de mineurs)

Ce document atteste de l'aptitude du mineur à :

- Effectuer un saut dans l'eau
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes
- Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes
- Nager sur le ventre sur 20 mètres
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant

Je soussigné (Nom, Prénom) :

Titulaire du diplôme :

Numéro de diplôme : Date de délivrance : __ / __ / ____

Atteste que Melle, M : né(e) le : __ / __ / ____

Demeurant à :

.....

A réussi le test.

Test réalisé : sans brassière de sécurité avec brassière de sécurité

de : le : __ / __ / ____

Fait à, le : __ / __ / ____

Signature

CONSERVER L'ORIGINAL. Fournir une photocopie, le document pouvant resservir ultérieurement.

L'attestation peut être délivrée par une personne titulaire des diplômes suivants :

- du Brevet National De Sécurité Aquatique (BNSSA)
- du Diplôme d'Etat de maître-nageur sauveteur (DE de MNS)
- du Brevet d'Etat d'Educateur Sportif des Activités de la Natation (B.E.E.S.A.N.) ou tout autre BE des spécialités nautiques considérées