

FEUILLE D'INSCRIPTION SEJOUR 2026
Date limite de dépôt des dossiers : avant le 30 mars 2026

<p style="text-align: center;">Centre de Vacances  10 avenue du 11 Novembre 18000 BOURGES 02.48.27.53.15 contact@berrytudy.fr berrytudy.fr</p>	<p style="text-align: center;">Du Vent dans les Voiles Du samedi 18 avril au samedi 25 avril 2026</p> <p>NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille N° de sécurité sociale : _____ Adresse du domicile : _____ Code postal : _____ Ville : _____ 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>Transport</p> <p>Départ en bus de : <input type="checkbox"/> SANCERRE <input type="checkbox"/> BOURGES <input type="checkbox"/> VIERZON Retour en bus à : <input type="checkbox"/> SANCERRE <input type="checkbox"/> BOURGES <input type="checkbox"/> VIERZON <input type="checkbox"/> L'enfant sera déposé et récupéré directement sur le centre à l'Île-Tudy</p> <p>Si votre enfant souhaite se retrouver dans le même groupe d'enfants de son âge qu'il connaît, merci de nous l'indiquer : _____</p>				
<p>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p>Responsable légal ①: <u>Lien de parenté</u> : mère / père / accueil / Autre : Nom : _____ Prénom _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @Mail: _____</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p>Responsable légal ②: <u>Lien de parenté</u> : mère / père / accueil / Autre : Nom : _____ Prénom _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @Mail: _____</p> </td> </tr> </table>		<p>Responsable légal ①: <u>Lien de parenté</u> : mère / père / accueil / Autre : Nom : _____ Prénom _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @Mail: _____</p>	<p>Responsable légal ②: <u>Lien de parenté</u> : mère / père / accueil / Autre : Nom : _____ Prénom _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @Mail: _____</p>		
<p>Responsable légal ①: <u>Lien de parenté</u> : mère / père / accueil / Autre : Nom : _____ Prénom _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @Mail: _____</p>	<p>Responsable légal ②: <u>Lien de parenté</u> : mère / père / accueil / Autre : Nom : _____ Prénom _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @Mail: _____</p>				
<p>PERSONNE A CONTACTER AVANT ET PENDANT LE SÉJOUR - OBLIGATOIRE</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">AVANT</th> <th style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">PENDANT</th> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Responsable légal ① <input type="checkbox"/> Responsable légal ② <input type="checkbox"/> Assistante sociale citée <input type="checkbox"/> Autre : NOM : _____ <input type="checkbox"/> Qualité : _____ Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @mail : _____ </td> <td style="vertical-align: top; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Responsable légal ① <input type="checkbox"/> Responsable légal ② <input type="checkbox"/> Assistante sociale citée <input type="checkbox"/> Autre : NOM : _____ <input type="checkbox"/> Qualité : _____ Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @mail : _____ </td> </tr> </table> <p>En cas de problèmes familiaux (séparation ou autres), merci de nous en faire part pour un meilleur accompagnement de votre enfant durant le séjour : _____</p>		AVANT	PENDANT	<input type="checkbox"/> Responsable légal ① <input type="checkbox"/> Responsable légal ② <input type="checkbox"/> Assistante sociale citée <input type="checkbox"/> Autre : NOM : _____ <input type="checkbox"/> Qualité : _____ Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @mail : _____	<input type="checkbox"/> Responsable légal ① <input type="checkbox"/> Responsable légal ② <input type="checkbox"/> Assistante sociale citée <input type="checkbox"/> Autre : NOM : _____ <input type="checkbox"/> Qualité : _____ Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @mail : _____
AVANT	PENDANT				
<input type="checkbox"/> Responsable légal ① <input type="checkbox"/> Responsable légal ② <input type="checkbox"/> Assistante sociale citée <input type="checkbox"/> Autre : NOM : _____ <input type="checkbox"/> Qualité : _____ Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @mail : _____	<input type="checkbox"/> Responsable légal ① <input type="checkbox"/> Responsable légal ② <input type="checkbox"/> Assistante sociale citée <input type="checkbox"/> Autre : NOM : _____ <input type="checkbox"/> Qualité : _____ Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @mail : _____				

<p style="text-align: center;">PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE</p> <p>Bien que tout soit fait pour l'éviter, l'accident est toujours possible. Merci de nous indiquer les coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence si les responsables légaux indiqués ne sont pas joignables.</p> <p>Nom : _____ Prénom : _____ Lien Parenté : _____</p> <p> portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ @mail : _____</p>

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER ?

<input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> intolérance : _____	<input type="checkbox"/> allergie : _____ <input type="checkbox"/> autre : _____
--	---

ORGANISME D'ACCOMPAGNEMENT

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.

ORGANISME : _____ NOM : _____ Qualité : _____ Téléphone : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ @Mail: _____	Cachet de l'organisme
--	-----------------------

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 structure 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.

DECLARATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e) _____ père, mère, tuteur, responsable légal
 de l'enfant _____ participant à un séjour du Centre de Vacances

BERRY-TUDY déclare :

- ✓ avoir pris connaissance des modalités d'inscription et accepte les Conditions Générales de Ventes ;
- ✓ avoir pris connaissance du projet éducatif reproduit dans le dossier d'inscription ;
- ✓ 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 incomptant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels ;
- ✓ prendre en charge les frais dus 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 _____ 2026

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

Centre de Vacances



L'association Berry-Tudy, régie par la loi 1901, organise depuis 1946 des séjours pour enfants et jeunes de 6 à 16 ans, ouverts à tous, dans son centre de vacances de l'Île Tudy (29).

Son origine s'inscrit dans la volonté du diocèse de Bourges de proposer au lendemain de la seconde guerre mondiale aux enfants du Berry (du Cher et de l'Indre) de partir en vacances au bord de la mer, en Bretagne, dans un cadre éducatif qui cherche à développer l'épanouissement de l'enfant dans toutes ses dimensions : physique, affective, intellectuelle et spirituelle dans un esprit d'accueil, de partage, d'écoute et de respect.

Ses activités pédagogiques en extérieur (baignade, voile, jeux de plage, randonnées, camping, jeux de piste, etc.) orientées autour de la mer et de son environnement ou en intérieur (théâtre, chants, ateliers créatifs ou jeux, etc.) sont conçues pour favoriser avant tout la détente, la découverte, l'autonomie, l'attention à la préservation du vivant et l'esprit d'amitié.

Dans le cadre de ce projet, des temps d'échanges, d'écoute et de relecture de ce qui se vit pendant le séjour sont proposés régulièrement par l'équipe pédagogique ainsi qu'en fin de séjour. Fidèle à sa vocation originelle, des temps de recueillement, de prières ou des célébrations religieuses sont également proposées aux enfants et aux jeunes qui le souhaitent dans le respect de leurs convictions et de leur choix.

ATTESTATION DE NATATION

Afin que votre enfant puisse pratiquer les activités nautiques (voile, kayak, paddle) au cours de son 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.

Merci de nous fournir une photocopie et de garder l'original qui pourra resservir d'une année sur l'autre.

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

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