

Pôle des affaires scolaires et périscolaires

Madame Laura BOCCARDI

Responsable du pôle

01 49 35 25 27

enfance@mairie-villemomble.fr

OBJET : Demande de pré-inscription au séjour « American Village » pour les vacances d'été 2026.

Madame, Monsieur,

J'ai le plaisir de vous informer que vous pouvez solliciter une pré-inscription pour votre enfant au séjour « American Village », **du lundi 30 mars au vendredi 17 avril 2026 inclus**, pour les congés scolaires d'été 2026.

A cette fin, il vous suffit de remplir et de retourner au pôle des affaires scolaires et périscolaires le dossier ci-joint, dûment complété et signé, durant cette période.

Toutefois, nous attirons votre attention sur le fait que les séjours proposés restent sous réserve de **l'évolution des mesures sanitaires** qui pourraient être prises d'ici le début du séjour sollicité. Les éventuels protocoles sanitaires à respecter lors du séjour, vous seront communiqués à l'occasion de la confirmation du séjour par le prestataire, le cas échéant.

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en considération et sera systématiquement retourné.

SÉJOURS PROPOSÉS : Séjour « American Village »

Pour les enfants scolarisés en CM1, CM2 et 6^{ème}

Informations disponibles dans la brochure des séjours d'été 2026.

SÉJOUR 1 : du 19 juillet au 31 juillet 2026

SÉJOUR 2 : du 2 août au 14 août 2026

TARIFS : 755.04 euros pour le séjour, tarif de référence qui servira à calculer le quotient familial (1 509.97 euros pour les hors Villemomble).

La ville se réserve le droit d'apporter toutes modifications sur le fonctionnement selon les effectifs d'inscrits.

CONDITIONS D'INSCRIPTION : Peut être inscrit tout jeune Villemomblois répondant aux critères d'âges précisés ci-dessus. Les hors Villemomble ne pourront être accueillis qu'en fonction des places disponibles.

L'admission ne sera définitive qu'après acceptation écrite du service, dans la mesure où toute dette communale est acquittée et dans la limite des places disponibles.

CONDITIONS D'ANNULATION : Compte tenu de l'obligation pour la commune de réserver à l'avance les séjours pour lesquels elle ne peut se dédire des frais engagés, **tout séjour confirmé et non annulé par écrit fera l'objet d'un dédit d'annulation selon les conditions suivantes :**

- Annulation formulée entre 40 à 60 jours avant la date du départ : 60 % du tarif du séjour applicable à la famille (en fonction du quotient familial).
- Annulation formulée entre 6 jours avant la date du départ au jour du départ : 80 % du tarif du séjour applicable à la famille (en fonction du quotient familial).

Toutefois, ce dédit ne sera pas facturé en cas d'accident ou de maladie expressément justifié par un certificat médical adressé au pôle des affaires scolaires et périscolaires.

RAPATRIEMENT DISCIPLINAIRE : En cas de comportement incompatible avec la vie en collectivité ou de non-respect des consignes données sur place, un rapatriement disciplinaire pourrait être décidé. Le surcoût induit serait totalement à la charge des familles.

CONSTITUTION DU DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION A RETOURNER AU PÔLE DES AFFAIRES SCOLAIRES ET PERISCOLAIRES :

- La fiche de renseignements.
- Le bulletin d'inscription (fourni par l'organisme), dûment rempli, complété et signé.
- La fiche sanitaire de liaison (fournie par l'organisme), dûment remplie, complétée, signée, accompagnée de la photo d'identité et d'une copie du carnet de vaccination. **(1)**
- **Une attestation d'assurance en cours de validité, au nom de l'enfant et comprenant : la responsabilité civile, l'individuelle accident extra-scolaire et le rapatriement sanitaire.**
- Une photocopie de l'attestation de l'Assurance maladie du responsable sur laquelle figure l'enfant.
- Pour les bénéficiaires du régime CMU, fournir la photocopie de l'attestation de droits à l'assurance maladie **en cours de validité**.
- Le cas échéant, tout document officiel concernant l'exercice de l'autorité parentale et fixant la résidence principale de l'enfant, pour les parents séparés ou divorcés.
- Photocopie d'un justificatif de domicile datant de moins de trois mois (Quittance de loyer, attestation de contrat ou facture d'énergies, d'électricité, de gaz, téléphone fixe, bail de location, abonnement internet).
 - Pour les familles hébergées :
 - Attestation sur l'honneur établie par l'hébergeant(e) **(2)**
 - Photocopie recto-verso de la pièce d'identité de l'hébergeant **(2)**
 - Un justificatif de domicile de l'hébergeant datant de moins de trois mois (quittance de loyer, attestation de contrat ou facture d'énergies, d'électricité, de gaz, téléphone fixe, bail de location, abonnement internet).

Pour le cas particulier des hébergements pris en charge par un organe social, il est uniquement exigé une attestation d'hébergement à l'entête de l'organisme, datant de moins de 3 mois.

- Pour établir votre quotient familial : copie intégrale de votre avis d'imposition 2024 (sur les revenus de l'année 2023) de chaque responsable constituant le foyer et de l'attestation des prestations versées par la Caisse d'Allocations Familiales **(2)**.

(1) Tout problème de santé impliquant des contraintes d'accueil particulières ou un PAI notamment alimentaire (allergies), devra faire l'objet d'un courrier spécifique accompagné d'un dossier médical, explicitant la situation et les mesures à prendre sur place. Un accord devra être prononcé à l'issue, en fonction des possibilités d'accueil individualisé pour confirmer le départ de votre enfant.

(2) Ne pas procurer ces documents si vous les avez déjà fournis au pôle des affaires scolaires et périscolaires pour l'année scolaire 2025/2026.

Si vous êtes concernés, vous pourrez faire valoir les aides aux vacances accordées par la Caisse d'Allocations Familiales au moment de l'inscription.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à Villemomble,
Le 12 mars 2026

L'Adjoint au Maire
Chargé de l'Enfance, de la Jeunesse,
et de la restauration scolaire
Serge ZARLOWSKI



VILLE DE VILLEMOMBLE
Pôle des affaires scolaires et périscolaires
☎ : 01 49 35 25 23 - enfance@mairie-villemomble.fr
DEMANDE D'INSCRIPTION AU SÉJOUR « **American Village** »
Séjour d'été 2026

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A retourner avec le dossier complet au pôle des affaires
scolaires et périscolaires

Du 30 mars au 17 avril 2026

Remplir une demande par enfant

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA COMPOSITION DU FOYER ACTUEL	
Représentant N° 1 de la famille :	Représentant N° 2 de la famille :
Civilité : Mr ☐ Mme ☐	Civilité : Mr ☐ Mme ☐
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT :	LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT :
☐ Père ☐ Beau-père	☐ Père ☐ Beau-père
☐ Mère ☐ Belle-mère	☐ Mère ☐ Belle-mère
☐ Tuteur ☐ Autres (à préciser)	☐ Tuteur ☐ Autres (à préciser)
☐ Tutrice :	☐ Tutrice :
SITUATION FAMILIALE :	SITUATION FAMILIALE :
☐ Célibataire ☐ Séparé *	☐ Célibataire ☐ Séparé *
☐ Vie maritale ☐ Divorcé *	☐ Vie maritale ☐ Divorcé *
☐ Marié ☐ Veuf	☐ Marié ☐ Veuf
☐ PACS	☐ PACS
* Résidence de l'enfant en cas de divorce ou de séparation (fournir une copie du jugement) :	* Résidence de l'enfant en cas de divorce ou de séparation (fournir une copie du jugement) :
OBLIGATOIRE : Pour vous joindre facilement :	OBLIGATOIRE : Pour vous joindre facilement :
☎ Domicile :	☎ Domicile :
☎ Professionnel :	☎ Professionnel :
📞 Portable :	📞 Portable :
✉ Email :	✉ Email :
Nom – Prénom – Adresse et <u>signature obligatoire</u> du payeur du séjour :	
En cas de parents séparés, préciser le nom, prénom et adresse du parent ne faisant pas partie du foyer actuel :	
En cas d'absence ou d'urgence : nom (s) de la (les) personne (s) à prévenir, lien de parenté, adresse et téléphone :	



DEMANDE D'INSCRIPTION FORMULÉE POUR :
Les enfants scolarisés en CM1, CM2 et 6^{ème}

COCHEZ LE SÉJOUR SOUHAITÉ :

SÉJOUR 1 : du dimanche 19 juillet au vendredi 31 juillet 2026	
SÉJOUR 2 : du dimanche 2 août au vendredi 14 août 2026	

Identité de l'enfant :

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe :

Age :

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe :

Ces séjours restent sous réserve de l'évolution des mesures sanitaires qui pourraient être prises d'ici le début du séjour sollicité. Les éventuels protocoles sanitaires à respecter lors du séjour, vous seront communiqués à l'occasion de la confirmation du séjour par le prestataire, le cas échéant.

Observations particulières :

J'atteste avoir pris connaissance de toutes les modalités d'inscription, de fonctionnement et de rapatriement disciplinaire explicitées dans le courrier de demande d'inscription. Je m'engage à rembourser les éventuels frais médicaux, d'hospitalisation avancés par l'organisme.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé » :

Pour les conditions générales de vente et les caractéristiques du séjour indiquées ci-après : la destination, le transport, le type et le mode d'hébergement, les visites et excursions, les formalités administratives et sanitaires, les conditions d'annulation du fait du client ou de l'organisateur, la révision des prix, les contacts d'urgence et les assurances, les parties entendent se référer à l'offre préalable détaillée sur le site web : <https://www.nacel.fr>

► SÉJOUR

Référence du séjour	Ville ou région de destination	Prix du séjour
	TOUR DE BUIS	€
☐ Option Placement Seul Francophone (si possibilité offerte)		€

Date du : (jj/mm/aa) au :
 Type d'hébergement : ☐ Famille ☐ Résidence ☐ Appartement ☐ Sans hébergement

► SÉJOUR ACCOMPAGNÉ

- DURÉE : Nombre de nuits ou PC (pensions complètes) :
- SÉJOURNER AVEC UN AMI : Si vous avez choisi un programme à deux participants français dans la même famille et si vous souhaitez que votre enfant soit logé avec un ami (les placements fille / garçon ne sont pas acceptés même frère et sœur), indiquez son Nom et son Prénom :
- VOYAGE (se reporter aux possibilités offertes) :
 VILLE DE DÉPART (en France) : **PARIS**
 VILLE DE RETOUR (en France) : **PARIS**
 S'il s'agit d'un pré/post acheminement accompagné, indiquez le supplément
 PRIX : €
- LORS DU VOYAGE RETOUR (hors post acheminement), le participant rejoindra seul le domicile familial : ☐ Oui ☐ Non

SÉJOUR NON ACCOMPAGNÉ (Référence commençant par un «E»)

- DURÉE DU SÉJOUR : (Semaines)
- Nombre de cours par semaine :
 (se reporter aux possibilités offertes)
- TRANSFERT (l'option transfert vous sera proposée à la confirmation d'inscription):
- Si vous souhaitez LOGER AVEC UN AMI : indiquez son Nom et son Prénom :
- AUTRES OPTIONS (s'il y a lieu) :

► PARTICIPANT : Indiquez le nom tel que mentionné sur la pièce d'identité qui sera utilisée lors du voyage

NOM : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville ou localité : Tél. portable du Participant :
 E-mail du Participant :
 Date de naissance du Participant : Genre : ☐ M ☐ F
 Numéro de carte d'identité ou du passeport : Date d'expiration :
 Nationalité :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX : À compléter avec soin et joindre obligatoirement un courrier explicatif pour tout problème particulier

Allergies : ☐ Oui ☐ Non Lesquelles :
Pour les allergies alimentaires, joindre le protocole médical (le cas échéant) et/ou la liste des aliments non autorisés.
 Handicap physique : ☐ Oui ☐ Non Lequel :
 Traitement médical : ☐ Oui ☐ Non Lequel :
 Régime (médical ou religieux) : ☐ Oui ☐ Non Lequel :
☐ Asthme ☐ Enurésie ☐ Maladie chronique¹ ☐ Phobies¹ ☐ Problèmes psychologiques¹ ☐ Autres¹

¹ Précisez :
Fumeur : ☐ Oui ☐ Non ATTENTION ! Certains séjours accompagnés sont NON Fumeurs (USA, Canada, Australie et séjours en résidence) et le cas échéant le participant s'engage à ne pas fumer pendant le séjour. Tout engagement non tenu sera sanctionné par le renvoi du participant à ses frais.

Niveau linguistique :

☐ Débutant	☐ Faux-Débutant	☐ Pré-intermédiaire	☐ Intermédiaire	☐ Intermédiaire Avancé	☐ Avancé
OU	☐ A1	☐ A2	☐ B1	☐ B2	☐ C1
			☐ B2	☐ C1	☐ C2

► PARENTS / REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Situation de famille : ☐ Mariés ☐ Vie maritale ☐ Veuf ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Célibataires

PARENT 1

Nom et prénom :
 Profession :
 N° Téléphone Domicile :
 N° Téléphone Mobile :
 N° Téléphone d'urgence :
 E-mail (en majuscules) :

PARENT 2

.....

L'adresse email est obligatoire. Les documents relatifs au séjour vous seront communiqués sous forme électronique à cette adresse (parent1).

DEVENIR FAMILLE D'ACCUEIL : Seriez-vous éventuellement intéressé pour accueillir bénévolement un jeune étranger ?

☐ Oui ☐ Non

RÈGLES RELATIVES AUX AUTORISATIONS DE SORTIES LE SOIR

Pour les séjours accompagnés, par principe les enfants mineurs sont autorisés à sortir seuls le soir, après le dîner, non accompagnés d'un adulte. En journée, nos participants sont également autorisés à quitter librement le domicile de leur famille d'accueil.

Pour les séjours aux USA, Canada, Australie, ainsi que pour les séjours en résidence, les sorties le soir après le dîner sont interdites que le participant soit mineur ou majeur.

Pour les séjours en famille, hors pays ci-dessus, votre enfant sera autorisé à sortir seul le soir non accompagné d'un adulte sauf si vous ne donnez pas votre autorisation en cochant la case correspondante ci-après. Il est précisé que les heures limites de sortie sont les suivantes :

Moins de 14 ans : jusqu'à 21 heures (22 heures pour l'Espagne)
De 14 à 17 ans : jusqu'à 22 heures (Minuit pour Malte et l'Espagne)
Plus de 17 ans : jusqu'à 23 heures (Minuit pour Malte et l'Espagne)

En cas de non-respect de ces horaires, la famille hôte pourrait refuser de recevoir le participant. En toute hypothèse, les parents assument entièrement la responsabilité de dommages causés ou subis par le participant à l'occasion de sorties non accompagnées.

Les parents acceptent expressément que la famille hôte et/ou le responsable local et/ou les accompagnateurs annulent ou réduisent l'autorisation de sortie si nécessaire.

AUTORISATION DE SORTIE : j'ai bien pris connaissance des règles relatives aux autorisations de sortie et ☐ je n'autorise pas mon enfant à sortir seul le soir, non accompagné d'un adulte.

Pour les Circuits Découverte et pour les séjours non accompagnés (dont la référence commence par un «E»), par principe, Nacel n'a prévu aucune limitation de sortie le soir. Toutefois les mineurs devront respecter les éventuels couvre-feux et en cas de non-respect les règles citées plus haut s'appliqueront.

COMITÉ SOCIAL D'ENTREPRISE

Nom du comité d'entreprise :

Votre CSE a-t-il une convention avec NACEL ? : ☐ Oui ☐ Non

Si oui votre numéro d'adhérent :

Adresse du comité d'entreprise :

Code postal : Ville :

PACK ASSURANCE : ANNULATION - RAPATRIEMENT - FRAIS MÉDICAUX - VOL DE BAGAGES

Nacel propose un pack assurance dont elle conseille fortement la souscription. Si je refuse de souscrire à ce pack assurance, je confirme avoir pris cette décision en toute connaissance de cause, ayant lu la fiche conseil qui m'a été communiquée. Si je souscris à ce pack assurance, je reconnais avoir reçu, lu, compris et accepté sans réserve les conditions générales, les exclusions et les procédures impératives (sous peine d'invalidation des garanties).

Ce pack assurance doit être souscrit à l'inscription ou au plus tard 60 jours avant le départ du séjour. Vous pouvez consulter à tout moment les garanties et procédures de mise en œuvre à respecter sur www.nacel.fr

Je souhaite souscrire le pack assurance :

- Pour les séjours jusqu'à 90 jours : ☐ France : 60 € ☐ Europe : 80 € ☐ Hors Europe : 150 €
• Pour les séjours de plus de 90 jours : ☐ 450 €

MODALITÉS DE RÈGLEMENT - ACOMPTÉ À L'INSCRIPTION (Auquel il faut ajouter le prix du pack assurance)

Le montant de l'acompte sur le séjour est de :

- Séjours dont le prix est inférieur à 1000 € : 300 €
• Séjours dont le prix est supérieur à 1000 € : 400 €

Je verse, en sus des montants d'assurance, non remboursables, calculés ci-dessus, la somme de € (reporter le montant de l'acompte correspondant). J'ai bien noté que cette somme me sera remboursée en cas d'indisponibilité du séjour réservé ou en cas de non acceptation de mon inscription.

VOUS RÉGLEZ L'ACOMPTÉ ET LE PACK ASSURANCE SOUSCRIT CI-DESSUS PAR :

- ☐ Chèque bancaire à l'ordre de Nacel ☐ Chèque Vacances ANCV

INFORMATIONS COMMERCIALES ET MENTIONS LÉGALES

☐ Je souhaite recevoir la documentation commerciale de Nacel

☐ Je souhaite recevoir les offres et nouveautés des autres marques du groupe Go&Live

Nacel est, conformément aux dispositions de l'article 13 du Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles, dit RGPD, un responsable de traitement. À ce titre, nous attachons énormément d'importance à la protection de vos données personnelles. Dans la fiche d'inscription que vous venez de remplir, nous vous demandons de nombreuses informations personnelles, parfois sensibles, qui sont soit obligatoires (nécessaires pour que nous respections nos obligations légales ou pour assurer votre sécurité lors de vos séjours avec nous) soit facultatives (recueillies pour un usage uniquement interne au groupe Go&Live afin de construire et constamment améliorer notre relation avec vous). Ces informations peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé, et sont susceptibles, là encore lorsque la loi nous l'oblige (par exemple communication de listes aux transporteurs), d'être communiquées à nos partenaires. Ces données seront détruites par nos prestataires à la fin du séjour, sous réserve des dispositions légales qui s'imposent à leurs professions respectives. Conformément à la loi, vous pouvez consulter, modifier, révoquer à tout moment le droit d'utilisation de vos données, en limiter le traitement, et exercer votre droit de portabilité en écrivant à notre DPO, soit par mail à l'adresse RGPD@nacel.fr, soit au siège social de notre société. Les objectifs de nos collectes d'information, les modalités de leur traitement, leurs délais de conservation, et vos droits sont détaillés dans notre politique de confidentialité sur notre site internet www.nacel.fr, que vous devez consulter.

En signant ce document contractuel, je reconnais pleinement et sans réserve, avoir eu toutes les informations précontractuelles prévues à l'article R.211-4 du code du tourisme, et suis pleinement satisfait du séjour réservé qui est parfaitement en adéquation avec mes besoins et mes capacités physiques. Je déclare que tous les renseignements ci-dessus indiqués sont exacts et n'ont omis aucune information d'ordre médical nécessaire pour assurer ma sécurité lors du séjour. Je reconnais que toute inexactitude ou omission engage pleinement ma seule responsabilité y compris financière. Je m'engage, à communiquer par écrit, toute information susceptible de modifier cette situation en cas d'événement intervenant postérieurement à mon inscription. Je déclare avoir été informé préalablement, avoir pris connaissance, avoir compris, et accepté sans réserve les conditions générales et particulières de vente (CGPV) et les conditions d'annulation ou de modification applicables au présent contrat. Je confirme également avoir pris connaissance des conditions de voyage de la destination choisie sur le site du Ministère des affaires étrangères à l'adresse suivante : <https://www.diplomatie.gouv.fr>

Si je choisis de régler le séjour selon l'un des moyens de facilité de paiement proposé par Nacel je reconnais avoir pris connaissance du coût et avoir compris l'ensemble des conditions générales d'utilisation de cette option. Je m'engage à régler le solde du séjour au moins 45 jours avant la date de départ.

Je soussigné, (nom du participant ou de son représentant légal si le participant est mineur) reconnais avoir pris connaissance de la politique de confidentialité et de traitement de mes informations personnelles, avoir été informé(e) et avoir compris mes droits et recours, et accepte pleinement ces conditions et le traitement de mes informations, y compris dans le cadre de la politique commerciale de la société.

Ce bulletin d'inscription n'aura valeur de contrat de séjour qu'à l'émission par nos services de l'accusé de réception.

Pour Nacel, Le Président

Fait à Le : / /

Signature obligatoire du Participant
ou du Représentant Légal s'il est mineur

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

AMERICAN VILLAGE

Agrafer la
photo
d'identité de
votre enfant

A retourner sous quinzaine à NACEL par email via votre espace client en ligne ou par voie postale à l'adresse :
Centre Administratif – CS83329 – 12033 RODEZ Cedex 9 – Tel : 05 65 76 55 25

Cette fiche permet de recueillir des informations indispensables pour un bon suivi sanitaire de votre enfant pendant son séjour.
Sans ce document, votre enfant ne pourra pas être pris en charge par notre structure.

Nom du participant : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Sexe : ☐ garçon ☐ fille
Adresse : _____ _____	
N° d'urgence : _____	
Référence du programme : _____	Destination : _____
Du : _____	au _____
DOCUMENT A AGRAFER : - une copie du carnet de vaccination (OBLIGATOIRE)	

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ oui ☐ non

Si oui, merci d'indiquer pour quel(s) problème(s) de santé ? _____

Si oui, **fournir obligatoirement à l'arrivée sur le centre une ordonnance récente** et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Merci de préciser le nom du médicament ainsi que la posologie :

Médicament 1 : _____	Médicament 2 : _____	Médicament 3 : _____
Posologie : _____	Posologie : _____	Posologie : _____

L'enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales ou de précautions à prendre (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, etc.) ?

Allergie :

☐ Asthme ☐ Alimentaire ☐ Médicamenteuse ☐ Autre : _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (le cas échéant, **joindre obligatoirement le PAI**) :

Régime alimentaire :

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? (*Attention, uniquement ces deux types de régimes alimentaires sont gérés par nos centres partenaires*) :

- ☐ non (pas de régime spécifique) ☐ pesco-végétarien (ne mange pas de viande mais mange poisson, œufs, produits laitiers) ☐ sans porc

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

- ☐ Rubéole ☐ Varicelle ☐ Angine ☐ Rhumatisme articulaire aigu ☐ Scarlatine
☐ Coqueluche ☐ Otite ☐ Rougeole ☐ Oreillons

Vaccinations :

Est-ce que les vaccinations sont à jour ? ☐ oui ☐ non

Joindre obligatoirement une copie du carnet de vaccination (p.90-91)

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. (*attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication*). **En cas de non-vaccination non justifiée par certificat médical, votre enfant ne pourra pas participer à nos séjours.**

Baignade :

L'enfant sait-il nager ? ☐ oui ☐ non

A-t-il passé un test aquatique ? Lequel ? _____

Joindre un certificat (conseillé). Ce test d'aisance aquatique est obligatoire pour les séjours avec des activités de catamaran ou canoë (séjours Adventure Camp à Bauduen et Saut du Loup).

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Numéro de sécurité sociale de l'enfant (ou du parent auquel il est rattaché) : _____

Médecin traitant : Nom : _____ Numéro de téléphone : _____

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, etc ... ? ☐ oui ☐ non

Souffre-t-il : ☐ d'énurésie ☐ de phobie ☐ de problèmes psychologiques ☐ de troubles du comportement

Le cas échéant, merci de préciser les dates ainsi que les précautions à prendre ou tout autre commentaire utile :

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Adulte 1

Nom et prénom : _____

N° de téléphone portable : _____

N° de téléphone domicile : _____

Adulte 2

Nom et prénom : _____

N° de téléphone portable : _____

N° de téléphone domicile : _____

Je soussigné (nom du représentant légal) : _____ déclare exacts les renseignements ci-dessus et certifie n'avoir omis aucune information importante. Je déclare être titulaire de l'autorité parentale et j'autorise mon enfant à participer à ce séjour. Je laisse toute latitude aux accompagnateurs ou directeurs de centre pour veiller sur la santé de mon enfant et donne l'autorisation de le faire opérer si nécessaire. Je m'engage à informer le centre administratif de NACEL à Rodez de tout problème de santé n'ayant pas été mentionné sur le bulletin d'inscription.

Date : _____

Signature :

FIN DE SEJOUR

Si une autre personne que le responsable légal vient récupérer le mineur à la fin du séjour, merci d'en informer nos services à l'avance et de fournir une décharge écrite mentionnant le nom et le prénom de la personne autorisée à venir chercher votre enfant. Sans cette autorisation validée par nos services et une pièce d'identité sur place, votre enfant ne pourra pas être confié à un tiers.

Les informations recueillies par la société Nacel, via ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'accueil de votre enfant dans les activités proposées par le groupe Go&Live. Conformément à la loi n°78-17 du 6/1/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au Règlement européen n°2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux informations vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au DPO à l'adresse dpo@goandlive.com.