

# Fiche d'inscription été 2012

V33 - V31

Cadre réservé à VALT

Prix : .....

**COLLER ICI UNE PHOTOGRAPHIE RÉCENTE DE L'ENFANT (OBLIGATOIRE)**

**Je note mon adresse mail, afin de recevoir les informations concernant le séjour de mon enfant : (écrire en lettres capitales)**

.....@.....  
Sans e-mail, les informations seront envoyées par La Poste.

**A adresser à :** VALT 33  
204, rue Mouneyra  
33000 Bordeaux

**ou à :** VALT 31  
9, rue Cancé  
31000 Toulouse

Départ :  Bordeaux  Toulouse

Nom (en majuscules) : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Ecole : ..... Classe : .....

Nom et adresse des parents : .....

Célibataire  Marié  Vie maritale  Pacsé  Séparé  Divorcé  Veuf

Portable 1 : ..... Portable 2 : .....

Tél. domicile : ..... Travail : .....

Adresse et n° de tél. des responsables de l'enfant durant le séjour : .....

Allocataire CAF :  Oui  Non N° : .....

Profession du père : ..... de la mère : .....

Séjour choisi : ..... **Thème >** .....

Du ..... au ..... Code RESA .....

## Renseignements médicaux concernant l'enfant

### Entourer les maladies contractées :

Rubéole / Varicelle / Angine / Rhumatisme / Scarlatine / Coqueluche / Otite / Asthme / Rougeole / Oreillons

Indiquez ici les autres difficultés de santé en précisant les dates (opérations, maladies, accidents, allergies alimentaires, médicamenteuses...) et autres informations : .....

Actuellement l'enfant suit-il un traitement ?  Oui  Non

Si oui, lequel ? (joindre l'ordonnance aux médicaments) .....

Recommandations des parents, régime alimentaire, etc. : .....

L'enfant mouille-t-il son lit ?  Oui  Non  Occasionnellement

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ?  Oui  Non

### Responsable de l'enfant

Nom (en majuscule) : ..... Prénom : .....

N° S.S. ....

Prise en charge CMU  Oui  Non **Si oui, joindre obligatoirement le formulaire**

Portable 1 : ..... Portable 2 : .....

Tél. domicile : ..... Travail : .....

E-mail : .....@.....

(écrire en lettres capitales)

Je soussigné(e), père, mère, responsable légal de l'enfant, l'autorise à pratiquer toutes les activités sportives organisées durant le séjour, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, accepter les conditions générales des séjours indiqués en page 30 et notamment la prise et l'exploitation de photographies, engage ma responsabilité en cas d'inexactitude ou oubli de signaler tout traitement, suivi ou antécédent et autorise la Direction de Valt et le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement, hospitalisations, interventions chirurgicales...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Cadre réservé à VALT ou cachet du CE

Fait à..... le .....

**Signature obligatoire**

Acompte séjour : ..... 230€

+ Adhésion annuelle obligatoire : ..... 20€  
(valide du 01/01/2012 au 31/12/2012)

Option assurance annulation : ..... 20€  Oui  Non

### Option Baptême de plongée en Corse

Multi activités ou Cocktail détente..... 90€  Oui  Non

### Option vol parapente à St-Lary

Cocktail sensations ..... 70€  Oui  Non

### Ci-joint un règlement à l'ordre de VALT

chèque  paiement en ligne\*  autre

\*Rendez-vous sur [www.valt.com](http://www.valt.com)

## Fiche sanitaire :

### Enfant :

Nom/Prénom : .....

Né(e) le : ..... Poids : ..... kg

Sexe :  Masculin  Féminin

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date des derniers rappels
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite ou DT Polio			
ou Tétracoq			

Vaccins recommandés	Dates
Hépatite B	
Rubéole - Oreillons - Rougeole	
Coqueluche	
BCG	
Autres... (précisez)	

Votre enfant porte-t-il ?	Oui	Non
Lunettes		
Lentilles		
Prothèses auditives		
Prothèses dentaires		
Autres... (précisez)		

Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ? .....