



COMMENT S'INSCRIRE ?

En cas d'impression, merci d'imprimer une page par feuille

Cette page ne doit pas être rendue avec le dossier

Nous vous remercions de ne pas agraffer les pages du dossier de votre enfant

Inscription directe à LTC :

Vous devrez remplir et nous adresser le dossier d'inscription **complet incluant** :

La fiche sanitaire et de liaison remplie et signée

La photocopie des feuilles de vaccination du carnet de santé

Le cas échéant, Copie de l'autorisation de sortie de territoire et de la CNI ou Passeport du parent ayant rempli le formulaire, et l'attestation d'Aisance Aquatique.

Préciser votre adresse mail **OU** joindre une enveloppe timbrée à 100g à vos noms et adresse au format C5

Un acompte de 200 € (facture à solder 1 mois avant le départ au plus tard)

Inscription via un Comité d'entreprise :

Vous devez prendre contact avec votre CE afin de connaître les modalités d'inscription. Vous devrez remettre **un dossier complet** à votre CE ou à LTC (selon les modalités précisées à la réception de celui-ci) :

La fiche sanitaire et de liaison remplie et signée

La photocopie des feuilles de vaccination du carnet de santé

Le cas échéant, Copie de l'autorisation de sortie de territoire et de la CNI ou Passeport du parent ayant rempli le formulaire, l'attestation d'Aisance Aquatique.

Préciser votre adresse mail **OU** joindre une enveloppe timbrée à 100g à vos noms et adresse au format C5

MODE DE REGLEMENT

Pour les inscriptions directes auprès de LTC, nous acceptons les chèques bancaires ou postaux à l'ordre de LTC, les bons CAF (sous réserve de conventionnement), les chèques vacances, les virements et les mandats. Vous avez la possibilité d'échelonner vos règlements en précisant au dos de chaque chèque la date d'encaissement.

UNE ASSURANCE ANNULATION (*facultative*)

25€ par inscrit.

Remboursement du séjour en cas d'annulation pour des raisons médicales (certificat médical obligatoire) ou en cas de décès dans l'entourage familial (un justificatif sera demandé), exception faite des 25€ d'assurance annulation.

LES INDISPENSABLES

Grachen (Suisse) Les Parcs du Nord (Pays Bas) ou El Masnou (Espagne):

- Carte Nationale d'Identité ou un Passeport valide pendant le séjour
- Carte Européenne d'Assurance Maladie à demander à votre CPAM (gratuit) [www.ameli.fr ou 36 46]
- **Autorisation de sortie de territoire obligatoire depuis le 15 Janvier 2017 à remettre le jour du départ (ainsi que la photocopie de CNI ou Passeport du parent signataire de l'autorisation de sortie de territoire)**
- **Pour Tous:** La Fiche sanitaire et de liaison, remplie et signée, la photocopie des vaccins, l'Attestation d'Aisance Aquatique si votre enfant pratiquera ces activités nautiques : Kayak, Rafting, Hydrospeed, Canoë.

L'absence d'une de ces pièces entrainerait, selon les cas, l'impossibilité à l'inscrit de participer à certaines activités ou l'impossibilité de prendre le départ du séjour.

LTC ne pourrait être en aucun cas tenue comme responsable.

**L'équipe LTC se tient à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.
N'hésitez pas à nous contacter !!!**



FICHE SANITAIRE DE LIAISON ET FICHE D'INSCRIPTION

A FOURNIR AVEC LA COPIE DES VACCINS

Le Temps des Copains
67 Rue de Brunoy 94 440 VILLECRESNES
Tel. 01.69.39.01.61 / Fax. 09 72 44 29 59
Mail : colos@tempsdescopains.com
Web : <http://www.tempsdescopains.com>

L'ENFANT

Nom : Prénom :
 Naissance :/...../..... Age : ans Sexe : Fille Garçon
 Taille : Poids :kg Pointure : Nationalité :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Mail* :@..... Portable* :/...../...../...../.....

PHOTO
Facultatif

* Ces champs sont à remplir uniquement si votre enfant possède sa propre adresse mail et/ou son propre téléphone portable (ces données ne seront saisies dans aucune base de donnée)

LE SEJOUR

Nom du Séjour : Dates : Du/..... au/...../.....
 Ville de départ : Ville de retour : Récupéré par :

Si vous déposez votre enfant sur le centre, merci d'indiquer « sur place ». Pour une ville de retour différente de la ville de départ, merci de nous consulter. Nos tarifs transport sont des forfaits.

Assurance Annulation : Oui Non
+25€ par inscrit, elle permet d'être remboursé du coût du séjour et du transport en cas d'imprévu

LA BOURBOULE Hiver
 Séjour Ski Séjour Neige

LA BOURBOULE Printemps
 Agents Secrets Karting +90€
 Jeux aux Rêves Animateur

AUCH
 Quad Karting
 Moto Equitation

CASTELNAUDARY
 Quad Karting
 Culture Equitation

RESPONSABLE LEGAL 1

Nom : Prénom :
 Email :@.....
 Adresse :
 Pays :
 Code Postal : Ville :
 Tel 1 :/...../...../...../.....
 Tel 2 :/...../...../...../.....
 Situation : Profession :
 Société :

RESPONSABLE LEGAL 2

Nom : Prénom :
 Email :@.....
 Adresse :
 Pays :
 Code Postal : Ville :
 Tel 1 :/...../...../...../.....
 Tel 2 :/...../...../...../.....
 Situation : Profession :
 Société :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'enfant suit-il un traitement médical durant le séjour ? OUI NON
 Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

**JOINDRE IMPERATIVEMENT LA COPIE DU CARNET DE
VACCINATION EN + DE CES RENSEIGNEMENTS
L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES :**

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	SCARLATINE
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				

ALLERGIES : ASTHME MEDICAMENTS ALIMENTS AUTRE (préciser)
 REGIMES : SANS PORC SANS VIANDE SANS POISSON AUTRE (préciser)
 PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

N° Sécurité Sociale : L'enfant bénéficie-t-il : CMU PRIS EN CHARGE S.S. 100%
Pour n'avancer aucun frais, joindre la copie de l'attestation de droits ainsi que la copie de la carte tiers payant si vous disposez d'une mutuelle. Fournir les attestations

Je soussigné responsable légal de l'enfant
 déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le
 responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements
 médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par
 l'état de l'enfant. Mon enfant et moi-même avons pris connaissances des 10
 règles de LTC et nous engageons à les respecter
 Date :/...../..... Signature :

INFORMATIONS UTILES

INDIQUEZ LES DIFFICULTES DE SANTE (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPERATION, REEDUCATION) EN PRECISANT LES DATES ET LES PRECAUTIONS A PRENDRE :

.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS (Votre enfant porte-t-il des lunettes,
 des prothèses auditives ou dentaires, fait-il pipi au lit, s'il s'agit d'une fille est-elle
 réglée etc...)

LES 10 REGLES DE LTC

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1 Respect et tolérance : Vis à vis des autres participants et des adultes. Nous refusons toute discrimination. 2 Le vandalisme ou la destruction volontaire de tout bien ou matériel est inacceptable. Toute détérioration volontaire par un participant sera facturée aux responsables de celui-ci. 3 Pertes et vols : En collectivité, il n'est pas rare que les enfants ou les jeunes égareront des effets personnels malgré la grande attention de nos équipes d'animation. Dans ce contexte, LTC ne peut être tenue pour responsable et n'assume pas le remboursement des effets perdus. 4 L'argent de poche : Il est proposé seulement aux enfants de plus de 12 ans de conserver leur argent de poche sous leur responsabilité. 5 Discipline : Tout manquement grave à la discipline sera signalé aux parents et au CE. L'exclusion pourra être décidée et les frais seront à la charge des parents. 6 Alcool : Toute consommation d'alcool est strictement interdite sur nos séjours. | <ol style="list-style-type: none"> 7 Le téléphone portable : Nous demandons à chaque participant qui possède un portable de l'utiliser sur les moments décidés avec l'équipe. Pour les enfants de moins de 14 ans, les portables devront être confiés à l'équipe, et le jeune pourra le récupérer pendant les temps prévus. 8 Respect des lois : La loi est faite pour protéger et nous l'appliquons. Lors des voyages internationaux, nous demandons que les jeunes respectent la loi la plus restrictive entre la France et le pays d'accueil. 9 Règles de vie : Tous les participants de nos centres de vacances s'engagent à respecter l'ensemble des règles de vie mis en place par l'équipe d'animation en concertation avec les jeunes : horaire (lever, coucher, repas...), organisation de sorties, respect des consignes de sécurité... 10 Droit à l'image : Durant son séjour, l'enfant peut être amené à être photographié. L'association pourra alors utiliser les clichés afin d'illustrer ses supports d'information. Dans le cas où le ou les responsables légaux s'y opposeraient, ils devront nous l'indiquer par lettre recommandée. |
|--|---|



Tel : 01 69 39 01 61 (A mettre dans la valise une fois complété)
www.tempsdescopains.com

Nom :

Prénom :

Tous les vêtements devront être marqués au nom et prénom de l'enfant de manière indélébile. Pour les enfants âgés de 6 à 12 ans, prévoir des enveloppes timbrées indiquant l'adresse des parents durant le séjour (exceptés pour nos séjours à l'étranger). Attention, pour les séjours de moins de 12 jours, le linge n'est pas lavé (sauf si nécessaire). **Pour les enfants suivant un traitement médical**, nous avons impérativement besoin de la **photocopie de l'ordonnance**. Ne jamais nous remettre le carnet de santé de l'enfant. Ce trousseau est donné à titre indicatif. A vous d'ajouter à ce dernier les affaires nécessaires au bien être de votre bambin...

INVENTAIRE		Image	Arrivée (Parents)	Départ (Animateur)
Linge de corps	8 slips ou culottes			
	8 paires de chaussettes			
	2 pyjamas			
Vêtements	2 pantalons			
	1 survêtement			
	2 shorts ou bermudas			
	8 tee-shirts			
	2 pulls ou polaires			
	1 blouson			
	1 vêtement de pluie (K-way)			
	1 maillot de bain (slip pour piscine)			
Chaussures	1 paire de baskets			
	1 paire de chaussures ouvertes			
	1 paire de chaussons (impératif)			
Affaires de toilette	1 serviette de toilette			
	1 trousse de toilette complète			
Divers	1 serviette de bain			
	1 filet à linge sale			
	1 casquette			
	1 crème solaire (indice 30 minimum)			
	1 paire de lunettes de soleil			
	1 petit sac à dos			
	Le Doudou			
Activités spécifiques	1 jean (Equitation ou Mécanique)			
	1 Duvet (Castelnaudary/Toulon/La Bourboule)			
	1 Gourde			
Autres				

Attention : Les objets de valeur tels que téléphones portables, baladeur mp3, bijoux...sont sous la responsabilité des enfants (notre assurance ne prend pas en charge ce type d'élément).

Attestation d'aisance aquatique



Ce document n'est à fournir que pour les activités suivantes: Voile, Kayak, Rafting, Hydrospeed, Bouée
Durant son séjour de vacances, votre enfant sera amené à pratiquer un ou plusieurs sports nautiques.
La pratique de cette activité est subordonnée à la réussite du présent test :
Ce test n'est pas nécessaire pour les activités nautiques suivantes (Piscine, Parc aquatique):

Extrait de l'arrêté du 25 avril 2012

Le document atteste de l'aptitude du mineur à :

- effectuer un saut dans l'eau ;*
- réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes ;*
- réaliser une sustentation verticale pendant cinq secondes ;*
- nager sur le ventre pendant vingt mètres ;*
- franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant.*

Le test peut être réalisé avec une brassière de sécurité.

Ce test s'effectue en piscine, en se renseignant au préalable auprès d'un maître-nageur (un rendez-vous est souvent nécessaire). Vous pourrez lui faire remplir l'attestation ci-dessous puis nous en envoyer une photocopie avant le début du séjour. En l'absence de ce document, nous ne pourrions autoriser votre enfant à participer aux activités nautiques réglementées par cet arrêté.

ATTESTATION

PISCINE :

MAÎTRE-NAGEUR AYANT PROCÉDÉ AU TEST :

TITULAIRE DU DIPLÔME N° :

Certifie que

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

**a satisfait au test d'aisance aquatique, tel que défini
par l'arrêté du 25 avril 2012, article 3.**

Fait à :

Le :/...../.....

Signature et cachet :

DOCUMENT A RETOURNER A :

Le Temps des Copains - 67 rue de Brunoy 94440 VILLECRESNES - Tél : 01 69 39 01 61 –
colos@tempsdescopains.com **Conservez l'original ! Adressez-nous une photocopie.**