



# Dossier d'inscription Nature Pour Tous

MERCI DE REMPLIR CE DOSSIER EN MAJUSCULE

**NOM SÉJOUR :** .....

(NOTEZ OBLIGATOIREMENT LE NOM DU SÉJOUR CHOISI)

**Lieu du séjour :** .....

**Dates du séjour :** du ...../...../..... au ...../...../.....

**Ville de départ :** .....

(NOTEZ "SUR PLACE" SI C'EST VOUS QUI AMENEZ OU RÉCUPÉREZ L'ENFANT SUR LE LIEU DU SÉJOUR).

**Ville de retour :** .....

(ATTENTION, concernant les villes départ retour, les places sont limitées. Si vous souhaitez obtenir une place, une réservation est obligatoire et un acompte de 30% vous est demandé à la confirmation d'inscription).

Certains séjours ont une activité en option, par exemple "Cours de ski moniteur ESF".

Avez vous choisi une option : OUI  NON

## L'enfant :

NOM : ..... Prénom : .....

MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE

Né(e) le ..... ville naissance : .....

Nationalité : ..... Fille  Garçon

Adresse (Où réside l'enfant) : .....

CP : ..... VILLE : ..... TEL : .....

## Responsable légal de l'enfant :

PÈRE  MÈRE  TUTEUR

NOM : ..... PRENOM : ..... Profession : .....

MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE

Pour recevoir une confirmation d'inscription, indiquez **DISTINCTEMENT** votre adresse mail en **MAJUSCULE** :

.....@.....

ADRESSE (correspondance) : .....

CP : ..... VILLE : .....

Tél 1 : ..... Tél 2 : ..... FAX : .....

N° de Sécurité sociale : ..... Caisse : .....

Êtes vous titulaire de la CMU : OUI  NON  Si oui, joindre une copie de votre attestation CMU

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant :  
- Certifie avoir pris connaissance des conditions particulières d'inscription et des conditions générales de vente qui constituent l'information préalable au sens de l'article 97 du décret 84-490 du 15 juin 1994 et approuve en tout point le règlement intérieur des séjours Nature Pour Tous. Ces documents sont tous disponibles sur le site internet des colonies de vacances "Nature Pour Tous" : www.coloniesnature.com. Ils vous ont été envoyé avec votre confirmation d'inscription, par email.  
- Autorise la direction du centre à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésie comprise) en cas de nécessité.  
- Accepte de payer l'intégralité ou la part des frais de séjours m'incombant ainsi que tous les frais médicaux éventuels.  
- OUI  ou  NON Autorise Nature Pour Tous à prendre des photos de mon enfant en activité, pendant la durée de l'accueil. Ces photos pourront uniquement être utilisées pour illustrer les activités des catalogues et des sites internet qui parlent des colonies de vacances Nature Pour Tous.  
LU ET APPROUVÉ DATE SIGNATURE



# Fiche liaison avec directeur du centre

MERCI DE REMPLIR CE DOSSIER EN MAJUSCULE

L'enfant : NOM : ..... Prénom : .....

MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE

Né(e) le ..... Pointure : ..... Taille : .....m..... Poids : .....Kg

Fille  Garçon  Nom du séjour:.....

Dates du séjour : du ...../...../..... au ...../...../.....

Ville départ : ..... Ville retour : .....

(NOTEZ "SUR PLACE" SI C'EST VOUS QUI AMENEZ OU RÉCUPÉREZ L'ENFANT SUR LE LIEU DU SÉJOUR).

Certains séjours ont une activité en option, par exemple "Cours de ski moniteur ESF".

Avez vous choisi cette option : OUI  NON

## Point sur les documents complémentaires à fournir :

Sur tous les séjours Nature Pour Tous, il est obligatoire de fournir **au plus vite, au moins 21 jours avant le départ** :

- **Un original des bons CAF**, (uniquement si vous avez droit aux bons CAF).
- **Un Certificat médical** de moins de 3 mois, de non contre-indication aux sports et de non contagion.
- **Une copie d'attestation natation d'au moins 25 m** (quand le séjour de votre enfant comporte au moins une activité nautique (Canoë, kayak, rafting, hydrospeed, voile, planche à voile, canyoning, autres...).

L'attestation de natation est exclusivement délivrée par un maître nageur (se renseigner en piscine municipale). Si votre enfant en a déjà une (même ancienne), vous pouvez présenter ce document.

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant :  
- Certifie avoir pris connaissance des documents complémentaires à fournir. Je comprends que si ces documents n'étaient pas mis à disposition de Nature Pour Tous avant séjour, mon enfant pourrait ne pas être autorisé à participer à toutes les activités prévus sur le séjour sans que la responsabilité de Nature Pour Tous ne puisse être engagée.  
LU ET APPROUVÉ DATE SIGNATURE

## Responsable de l'enfant pouvant être contacté pendant le séjour

PÈRE  MÈRE  TUTEUR  AUTRE  Précisez.....

NOM : ..... PRENOM : .....

MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE

MAIL : .....@..... FAX : .....

Tél 1 : ..... Tél 2 : ..... Tél 3 : .....

## Vaccination (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	Vaccins recommandés	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
DT Polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
Autres (préciser).					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de non contre-indication. Le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

## Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI  NON

Si OUI, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants au directeur du séjour dès l'arrivée de l'enfant sur le centre de vacances. (Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

**AUCUN MÉDICAMENT NE POURRA ÊTRE PRIS SANS ORDONNANCE**

L'ENFANT A-T-IL LES ALLERGIES SUIVANTES ?

Asthme  OUI  NON  Médicamenteuses  OUI  NON

Alimentaires  OUI  NON  Autres, Précisez : .....

L'ENFANT A-T-IL EU LES MALADIES SUIVANTES ?

MALADIES	OUI	NON
Rubéoles		
Rhumatismes articulaires aigus		
Otite		
Varicelle		
Scarlatine		
Rougeole		
Angine		
Coqueluche		
Oreillons		

PRÉCISER LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (Si automédication le signaler) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....

.....

.....

### Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... précisez.

.....

.....

.....

### Responsable de l'enfant

NOM : ..... PRENOM : .....

MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE

ADRESSE (pendant le séjour) : .....

CP : ..... VILLE : ..... Tél 1 : .....

Tél 2 : ..... N° de Sécu : ..... CMU :  OUI  NON

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant :

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

LU ET APPROUVÉ DATE SIGNATURE

### A remplir par le directeur à l'attention des familles

Coordonnées de l'organisateur :

OBSERVATIONS :

Nature Pour Tous  
"Colonies Nature"  
BP 18  
42740 St Paul en Jarez  
Tel : 04 77 73 25 74  
Fax : 04 77 83 42 37  
www.coloniesnature.com  
contact@coloniesnature.com

.....

.....

.....



## Régler le séjour :

Calculez le prix de votre séjour

(à remplir obligatoirement et le plus précisément possible)

LE DECOMPTE	Mettre les sommes en €
Prix du séjour adhésion et transports compris	
Suppléments (ex : cours ESF)	
Réductions éventuelles	
TOTAL DU SEJOUR	
ACOMPTE DE 30% à régler à l'inscription,	
Restera à régler 21 jours avant le départ de votre enfant	

Tous les prix sont affichés sur le catalogue Nature Pour Tous et sur le site internet www.coloniesnature.com.

L'ACOMPTE EST À RÉGLER PAR CHÈQUE, CHÈQUES VACANCES, MANDAT CASH À L'ORDRE DE NATURE POUR TOUS OU PAR VIREMENT :

Code banque : 15899	Code guichet : 08908
Compte : 00079216840	Clé RIB : 36

J'envoie avec ce dossier un acompte :

de .....€ par

CHÈQUE  CHEQUES VACANCES

J'ai déjà réglé un acompte de .....€, par

CHÈQUE  VIREMENT  CB

au moment de la réservation, sur le site internet

www.coloniesnature.com.

Pour les inscriptions tardives, à moins de 21 jours du départ, la totalité du séjour est dû.

A réception de votre dossier, dans un délai de 10 jours, nous vous transmettons par email une confirmation d'inscription.

### Vos aides

JE BÉNÉFICIE D'AIDE AUX VACANCES : OUI  NON

SI VOUS BÉNÉFICIEZ D'UNE AIDE, VOUS DEVEZ AVEC CETTE FICHE, NOUS APPORTER UNE PREUVE DE CETTE AIDE (BONS CAF, ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DE VOTRE CE OU D'UN CONSEIL GENERAL, ...). ATTENTION, COCHER LA CASE CI-DESSUS NE SUFFIT PAS, VOTRE AIDE NE SERA PRISE EN COMPTE QUE SUR PRESENTATION DE VOTRE JUSTIFICATIF.

### ASSURANCE ANNULATION - INTERRUPTION DE SÉJOUR

JE SOUHAITE BÉNÉFICIER D'UNE ASSURANCE ANNULATION - INTERRUPTION DE SÉJOUR :

OUI  NON

Pour obtenir une documentation, allez sur www.coloniesnature.com rubrique "Garanties optionnelles"

SI OUI : Joindre un chèque supplémentaire à l'ordre de "Nature Pour Tous" de 2,90% du montant total du séjour. ATTENTION, COCHER LA CASE CI-DESSUS NE SUFFIT PAS, VOTRE ASSURANCE SERA PRISE EN COMPTE UNE FOIS LE RÈGLEMENT EFFECTUÉ.

### OFFRES SPÉCIALES PARRAINAGES (RÉSERVÉES AUX PARTICULIERS JUSQU'AU 31 MAI 2011)

1/ "JE SUIS PARRAIN", J'AI PARTICIPÉ EN 2010 AU SÉJOUR : .....

EN 2011, JE PARRAINE UN OU DES COPAINS N'AYANT JAMAIS PARTICIPÉ À DES SÉJOURS NATURE POUR TOUS, IL S'AGIT DE :

- PRÉNOM.....NOM.....NOM DU PARENT SI DIFFÉRENT.....

- PRÉNOM.....NOM.....NOM DU PARENT SI DIFFÉRENT.....

- PRÉNOM.....NOM.....NOM DU PARENT SI DIFFÉRENT.....

- PRÉNOM.....NOM.....NOM DU PARENT SI DIFFÉRENT.....

2/ "JE SUIS PARRAINÉ" PAR PRÉNOM.....NOM.....NOM PARENT.....

ATTENTION, C'EST LA DATE DE VERSEMENT DE L'ACOMPTE QUI EST PRIS EN COMPTE, PAS LA DATE DE RÉSERVATION ! CHAQUE "COPAIN" PARRAINÉ À DROIT À 5% DE RÉDUCTION. LE PARRAIN À DROIT À 11% + 1% PAR COPAIN PARRAINÉ.

### Enquête :

Comment avez vous connu les séjours Nature Pour Tous ?

Ancien client  Par un ami  Mon Comité d'entreprise  Ma Mairie  Par Internet

Si comité d'entreprise ou mairie, précisez le ou laquelle.....