



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

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 "Natie 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 :

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

Photo de l'enfant
Obligatoirement collé
ou scotché.
MERCII !

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 aigu		
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 :

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

OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

.....



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	
Suppléments transports	
Adhésion (16 €)	
Suppléments (ex : cours ESF)	
TOTAL DU SEJOUR	
ACOMPTE DE 30% à régler à l'inscription,	
Restera à régler 21 jours avant le départ de votre enfant	

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 et une facture faisant état de ce qui vous reste à régler.

Je règle mon acompte par : CHÈQUE VIREMENT la somme de€

J'ai déjà réglé un acompte de€, par CB VIREMENT au moment de la réservation, sur le site internet www.coloniesnature.com.

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

Cadre réservé Nature Pour Tous,

* Chèque n°.....
 par banque :
 * Chèque ANCV :€
 * Mandat :€
 * Espèces :€
 * CB :€
 * Virement :€

Vos aides

JE BÉNÉFICIE D'AIDE AUX VACANCES :

OUI NON

Si vous bénéficiez de bons CAF, sachez qu'en général :
 - un séjour d'une semaine du samedi au samedi vaut 8 jours
 - Un séjour de 2 semaines du samedi au samedi vaut 15 jours.
 - Un séjour de 3 semaines du samedi au samedi vaut 22 jours.

SI OUI :

ORGANISME	HAUTEUR DE L'AIDE EN €	NOM DE L'ORGANISME
BONS CAF		
PRISE EN CHARGE CE		
PRISE EN CHARGE Conseil Général		
AUTRES à PRÉCISER		

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...).

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.

Enquête :

Comment avez vous connu les séjours Nature Pour Tous ?

Ancien client Presse Relation Salon Comité d'entreprise Mairie
 coloniesnature.com 123sejours.com salutsleskids.com animnet.com lescolos.com