

FINALISE TON INSCRIPTION AU SURF CAMP XXIX

Bonjour,

Nous avons bien reçu ton formulaire d'inscription pour le Surf Camp et nous te remercions pour ta confiance.

Toute l'équipe du Surf Camp sera heureuse de t'accueillir **le dimanche précédent la semaine de stage à 17 heures au surf camp de Tronoën** (près de la chapelle de Tronoën direction st Jean Trolimon). Le départ se fait le vendredi à 17 heures.

Les coordonnées GPS du surf camp sont les suivantes :

[Latitude : 47.85 N](#) | [Longitude : -4.33 O](#)

Pour confirmer l'inscription, veuillez nous renvoyer au plus vite les documents suivants :

1. La fiche sanitaire de liaison (ci-joint)
2. Le certificat médical de non contre indication à la pratique sportive datant de moins de 3 mois.
3. La copie du carnet de vaccination
4. La copie de la carte vitale et de l'attestation de droits à l'assurance maladie.
5. L'attestation de natation 50m ou test d'aisance aquatique
6. Une copie d'une photo d'identité récente
7. Une copie d'une pièce d'identité
8. La feuille d'acceptation des conditions générales de vente et autorisation parentale (ci-joint)
9. Demande d'autorisation de prise de vue (ci-joint)
10. La copie des billets de train pour organiser les transports entre la gare et le surf camp

Ci-joint le trousseau à prévoir.

À très bientôt
Cordialement,
L'équipe de l'ESB La Torche



TROUSSEAU À PRÉVOIR POUR UNE SEMAINE

- Nécessaire de toilette
- 1 serviette de toilette et 1 serviette de plage
- 1 maillot de bain
- Chaussettes
- Sous vêtements
- Shorts
- T-shirts
- Sweat shirts
- Vêtements chauds pour les soirées bretonnes
- Pantalon
- Jogging
- Veste imperméable
- Casquette et bonnet
- Mouchoirs
- Lunettes de soleil
- Crème de protection solaire pour le visage et le corps + stick de protection solaire
- Crème contre les irritations (biafine, aloe vera)
- Claquettes et chaussons pour le Surf Camp
- Chaussures de sport
- 1 sac à linge sale
- 1 sac à dos
- 1 gourde
- Des bouchons d'oreilles adaptés aux activités nautiques pour ceux qui sont sensibles des oreilles et font des otites
- Des lentilles de rechanges pour ceux qui en portent éventuellement dans l'eau
- Une deuxième Ventoline pour ceux qui en prennent
- Le carnet de niveau de surf pour ceux qui en ont déjà un

Attention à ne pas apporter d'objets ou d'affaires de valeur (nous déclinons toute responsabilité en cas de perte ou de vol).

Les matelas, oreillers, draps housse, couettes et alèse sont fournis.





FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

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

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diptérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant 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).
Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
MEDICAMENTEUSES oui non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non
.....
.....
.....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

.....
.....
.....
.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :
.....
TEL DOMICILE TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : : NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :
.....
TEL DOMICILE TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :

FEUILLE D'ACCEPTATION DES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE ET AUTORISATION PARENTALE

DOCUMENTS À NOUS RETOURNER REMPLIS ET SIGNÉS, MERCI

Je soussigné(e), Monsieur, Madame, déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et y souscrire, autorise mon fils, ma fille, participer au Surf Camp organisé du au 202.....

J'autorise la direction du séjour à faire soigner le stagiaire et à faire pratiquer les interventions chirurgicales en cas de nécessité.

Fait à le

Signature (faire précéder de la mention «lu et approuvé»)

À très bientôt
Cordialement,
L'équipe de l'ESB La Torche



DEMANDE D'AUTORISATION DE PRISE DE VUE

Je soussigné(e),

Madame, Mademoiselle, Monsieur

.....
Domicilié(e) à :

Téléphone :

Autorise mon enfant :

.....
à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué pour :

TWENT-NINE -ECOLE DE SURF DE BRETAGNE LA TORCHE

lors du Surf Camp Junior

le

Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions de Twenty Nine, dans le cadre de ses actions de communication pour une durée indéterminée.

Fait à : le :

Signature

