

**FICHE D'INSCRIPTION**

(sanitaire et administrative)

**A RETOURNER A "GRAND LAC" 46600 MARTEL**

**GRAND LAC**  
**Club d'équitation**  
**Centre de vacances**  
**46600 MARTEL**

**NOM**

fille:0 garçon:0

Photographie

**Prénom**

(récente)

**Date de naissance****Age****Séjour du**

au

tél /fax: 05.65.37.41.81

**CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION**

www.grandlac.net

email : info@grandlac.net

**Comment avez-vous connu GRAND LAC ? :****1/ PARENTS****Nom, prénom du représentant légal :****Adresse complète :****EMAIL:****Profession du père:****Société:****tél mobile:**\_\_\_\_\_**tél domicile:**\_\_\_\_\_**tél travail:**\_\_\_\_\_**Profession de la mère****Société****tél mobile:**\_\_\_\_\_**tél domicile:**\_\_\_\_\_**tél travail:**\_\_\_\_\_**Situation familiale :** mariés  veuf(e)  divorcé(e)  séparé(e)  célibataire  Qui a la garde de l'enfant ? \_\_\_\_\_**Sécurité Sociale N°** \_\_\_\_\_ **Centre payeur** \_\_\_\_\_**Mutuelle** \_\_\_\_\_ **N° d'affiliation** \_\_\_\_\_**2/ Cas d'urgence. La personne à contacter en mon absence est :****Nom :** \_\_\_\_\_ **Adresse complète:** \_\_\_\_\_**Tél.portable** \_\_\_\_\_ **Tél domicile** \_\_\_\_\_ **Tél bureau** \_\_\_\_\_ **Lien de parenté** \_\_\_\_\_**3/RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT****Niveau équestre :** Débutant  G1  G2  G3  G4  G5  G6 **4/ Renseignement sur le transport. Autorisation de prise en charge du mineur à l'issue du séjour**A remplir uniquement si vous ne venez pas chercher votre enfant ( **\* rayer les mentions inutiles** )Je soussigné(e) Mme\*, M\*, \_\_\_\_\_ Mère\*, Père\*, Tuteur\* investi(e) de l'autorité parentale\* ou de la garde du mineur\*:  **autorise sa Mère\*,son Père\*,Mme\*,M\*** \_\_\_\_\_ à le prendre en charge à l'issu du séjour

Autre moyen de transport (préciser les horaires d'arrivée et de départ) :

**HORAIRES A RESPECTER : ARRIVEE DIMANCHE 10H00/11H30, DEPART SAMEDI 9H30/11H30****5/ Certificat médical A FAIRE REMPLIR PAR LE MEDECIN**

Je soussigné[e], Docteur \_\_\_\_\_ [1] certifie que Mlle, M \_\_\_\_\_

né[e] le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ est à jour de ses vaccinations obligatoires.

**SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION****ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TETANIQUE NE PRESENTE AUCUNE CONTRE INDICATION**

[2] Certifie que le mineur désigné ci-dessus ne présente aucun danger de contagion, et est médicalement apte à la vie collective et à la pratique des activités réalisées dans le centre de vacances, (l'équitation, le vélo, la natation, et autre sports collectifs...).

**Maladies déjà contractées** (faites une croix dans les cases correspondantes) scarlatine  otite  Rougeole  Rubéole  Angines  Rhumatisme  Oreillons  coqueluche Varicelle  autres- Précisez \_\_\_\_\_**L'enfant souffre-t-il d'allergies ?:**  Alimentaires  Médicamenteuses  Asthme  autres \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature et cachet (obligatoire) du médecin consulté

## 6/Renseignements complémentaires (à remplir par les parents)

L'enfant mouille-t-il son lit? O oui O non. S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? O oui O non. L'enfant suit-il un traitement ?

Si oui, lequel:

dans ce cas n'oubliez pas de **joindre l'ordonnance récente** aux médicaments, dans leurs emballages d'origine.

Consignes particulières \_\_\_\_\_

## 7/ Autorisation de soins médicaux (à remplir obligatoirement par les parents)

Je soussigné[e] \_\_\_\_\_ (nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale).

Adresse complète \_\_\_\_\_ autorise les responsables du centre de vacances à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien au mineur :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Né[e] le \_\_\_\_\_. Je m'engage à rembourser à "Grand Lac" l'intégralité des frais (médicaux et pharmaceutiques) avancés éventuellement pour mon compte.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature :

## 8/ Conditions générales

**INSCRIPTION** : Pour qu'une inscription soit considérée comme définitive, le dossier doit être complet et accompagné de l'acompte prévu..

**ANNULLATION** : Les organisateurs se réservent le droit, si le nombre d'inscrits est insuffisant, d'annuler le séjour.

**REGLEMENT INTERIEUR** : Tout manquement grave à la discipline sera signalé aux parents et l'exclusion pourra être prononcée, le retour s'effectuant aux frais des parents.

**DECHARGE DE RESPONSABILITE** : Nous déclinons toute responsabilité quant aux incidents qui pourraient survenir lors de l'accompagnement par nos soins, de l'enfant en train, ou en voiture, pour rejoindre le centre.

**ASSURANCES** : Pendant son séjour l'enfant devra être couvert par une assurance individuelle accident et responsabilité civile, couvrant la pratique des sports et des activités réalisées durant le séjour et pendant la vie en collectivité, en fournir une attestation.

LE CENTRE EST ASSURE EN RESPONSABILITE CIVILE ET PROFESSIONNELLE, HEBERGEMENT ET INTOXICATION ALIMENTAIRE.

## 9/ Conditions et tarifs

**1 semaine 415 €.**

**2 semaines ou 2ème enfant (frère ou sœur): 805 €**

**ACOMPTE: 200 € X par semaine et par enfant X nbre de sem., soit: \_\_\_\_\_ € à l'ordre de ferme de grand lac**

**SOLDE DU SEJOUR : \_\_\_\_\_ à l'ordre de "centre équestre", versé maximum 15 jours avant le début du séjour.**

**Le tarif comprend** : la pension complète (draps fournis), la rémunération de l'encadrement, et les activités prévues, le blanchissage du linge pour les séjours > à 7 jours

**Le tarif ne comprend pas** : la participation aux frais d'acheminement (depuis la gare de Souillac 5 € et depuis la gare ou l'aéroport de Brive 15 €), l'assurance individuelle accident et responsabilité civile de l'enfant. Les examens fédéraux peuvent se passer aux vacances de Février, Pâques ou Toussaint. Prévoir 25 € pour la licence fédérale en supplément.

## 10/ Déclaration

Je soussigné[e] \_\_\_\_\_ représentant légal agissant en qualité de \_\_\_\_\_

certifie avoir pris connaissance de toutes les clauses, des conditions générales d'inscription et d'assurances, présentent dans ce document.

Je déclare exacts et sincères tous les renseignements portés au recto et verso de la présente fiche d'inscription.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature [obligatoire, précédée de la mention "lu et approuvé"]

## 11/ Droit à l'image

Je soussigné Mme \_\_\_\_\_, Mr \_\_\_\_\_, **autorise\*, n'autorise pas\*** le centre de "Grand Lac" à utiliser les images de mon enfant sur le site [www.grandlac.net](http://www.grandlac.net) ou sur un support dépliant. signature :

## RECAPITULATIF DES DOCUMENTS A FOURNIR

**1/** Fiches d'inscription remplie et signée recto, \ verso ET ATTESTATION D'ASSURANCES

**2/** Certificat médical et ordonnance si médicaments

**3/** acompte à l'inscription et solde 15 jours avant le début du séjour.

**4/** Nous n'envoyons pas de reçu d'inscription, pour confirmation, vous pouvez appeler après envoi de votre dossier.

**5/** Conservez une photocopie de la fiche d'inscription