

NOM:

PRENOM :



ASSURANCE « INDIVIDUELLE ACCIDENT »

Le CDMM vous propose de souscrire à une assurance « individuelle accident ».

Souhaitez-vous y souscrire ? NON OUI (dossier à votre disposition)

AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS

(Cochez les cases nécessaires)

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant,

- déclare avoir pris connaissance du projet pédagogique,
 autorise mon enfant à pratiquer l'ensemble des activités organisées par le CDMM.

AUTORISATION DE SORTIE

(Cochez les cases nécessaires)

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant,
autorise mon enfant à partir seul à 17h : oui non

Le CDMM est responsable de votre enfant de 9h à 17h. Au-delà de ces horaires et en cas d'autorisation de sortie, le CDMM ne peut être tenu responsable de celui-ci.

DÉLÉGATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant,
autorise : M., Mme, Mlle

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

à venir récupérer l'enfant : (Nom, Prénom).....

au CDMM, le (date et heure).....

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis lors de l'inscription de mon enfant.

FAIT À :

LE :

SIGNATURE :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON



1- ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

Garçon Fille

2 – VACCINATIONS

Fournir la photocopie des vaccinations (carnet de santé)
ou
une attestation du médecin certifiant que l'enfant est à jour de ses vaccinations

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication
Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il actuellement un **traitement médical** ? 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 pris sans ordonnance.

ALLERGIES :

	Si oui : causes et symptômes	Conduite à tenir
ASTHME Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
ALIMENTAIRE Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
MEDICAMENTEUSES Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
AUTRES ----- -----		

INDIQUEZ CI-APRES :

Les antécédents et pathologies (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

4 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

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

5 – RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM - PRENOM-----

Adresse-----

TEL.FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ----- BUREAU : -----

NOM ET TÉL. DU MÉCIN TRAITANT (Facultatif) -----

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 (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.**

Date :

Signature :

AUTORISATION DE PUBLICATION DE L'IMAGE DE MON ENFANT

Si les deux parents de l'enfant sont titulaires de l'autorité parentale, **tous deux doivent donner leur autorisation parentale.**

Je soussigné.....

Je soussigné.....

Agissant en tant que représentant(s) légal de l'enfant.....

Autorise :

- La prise de photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) et vidéos le représentant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs / séjour de vacances du Centre de Découverte du Monde Marin.
- La diffusion et la publication de photographies et de vidéos le représentant dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-après :
Sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion de ces activités et notamment la presse écrite et le site internet www.cdmm.fr, y compris dans la photothèque du CDMM.
- La diffusion de photographies et des vidéos le représentant aux différents participants du stage ou séjour.

L'utilisation se fera sur tout support nécessaire à la présentation indiquée (sur papier, support analogique ou support numérique).

Cette utilisation ne concerne que la durée de vie de la présentation (ou du site) précisée.

Les photographies et vidéos ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie et vidéo si vous le jugez utile.

A.....

Signature(s) des responsables légaux

Le.....



Bulletin d'adhésion 2018

Nom :

Prénom :

Prénoms des membres de la famille :
.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

E-mail :

Moyen de déplacement : Oui Non

Disponibilité : Limitée Importante

Compétences particulières :

- Dessin ou illustration : Oui Non

- Infographie : Oui Non

- Vidéos ou photos : Oui Non

- Permis bateau : Oui Non

- Traduction français-anglais/ anglais-français :

Oui Non

- Traduction français-italien/ italien-français :

Oui Non

Ou autre(s) langue(s) :

- Connaissances en environnement :

Oui Non

Si oui, précisez le(s) domaine(s) :

.....

.....

- Autres :

.....

.....

Adhésion :

	Membre projet associatif ¹	Membre d'activité
<input type="checkbox"/> Individuelle :	25 €	20 €
<input type="checkbox"/> Familiale :	40 €	
<input type="checkbox"/> Etudiant, retraité, chômeur ² :	15 €	

¹ Newsletter et tarif préférentiel activités

² joindre justificatif

Date :

Signature :

Règlement par chèque bancaire à l'ordre du Centre de Découverte du Monde Marin

Adresse : Centre de Découverte du Monde Marin – Base
de l'Aigle Nautique – 50 Bd Franck Pilatte – 06300 NICE

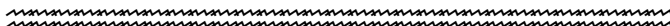
CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Docteur :

Nom et Prénom :

Avoir examiné l'enfant :

Nom et Prénom :



Certifie qu'à ce jour, l'état de santé de l'enfant ne présente pas de contre-indication à une vie en collectivité, vaccinations à jour, et ne contre indique pas la pratique du sport en général et particulièrement des sports suivants :

- Voile**
- Kayak**
- Randonnée palmée (examen ORL conseillé)**

Observations particulières :

A

Le

(Cachet médical)



A CONSERVER PAR LES PARENTS

❖ FONCTIONNEMENT DU CENTRE

Dans le cadre de son centre de loisirs, le Centre de Découverte du Monde Marin propose des activités éducatives à vos enfants durant **les vacances** scolaires. L'accueil des enfants a lieu le matin entre **8h30 et 9h00**, l'été entre 8h et 9h. Les enfants ne sont libérés qu'à partir de **17h00**, vous avez jusqu'à 17h30, l'été 17h45 pour venir récupérer votre enfant.

❖ CONTENU DU SAC

- repas du midi type **pique-nique** (nous vous précisons que vous devez veiller à ce que ce repas soit conséquent et ne nécessite pas d'être chauffé ou cuit afin de le consommer)

Le stockage du repas du midi de votre enfant se fait dans un frigo. Par soucis d'hygiène, il vous est demandé d'emballer ce repas dans un sac plastique sur lequel le nom et prénom de l'enfant seront notés.

- une gourde ou une bouteille d'eau d'1 litre minimum
- un chapeau ou une casquette
- crème solaire
- lunettes de soleil (facultatif)

Pour les activités nautiques :

- 1 maillot de bain
- 1 serviette de bain
- des sous-vêtements de rechange
- 1 tee-shirt de rechange (pour le **kayak**)
- 1 tee-shirt Lycra (pour la **randonnée palmée**)
- des chaussures de voile ou une vieille paire de basket (pour la **voile**)

❖ MODALITÉS D'INSCRIPTION

Les inscriptions débutent environ 1 mois avant le début de chaque période de vacances et se déroulent à des dates et horaires spécifiques. Vous pourrez en être informés en nous contactant par téléphone ou par mail ou en consultant notre site internet : www.cdmm.fr

Afin de participer aux activités, l'enfant doit obligatoirement être inscrit au centre. Nous ne prenons pas de pré-réservation.

Le dossier est constitué de différentes pièces dont la liste vous est remise. Toutes ces pièces sont obligatoires. A défaut, votre enfant ne pourra pas participer à l'activité. Une date limite pour compléter le dossier vous est donnée en même temps que la liste des différentes pièces à fournir. Au-delà de cette date limite et sans nouvelles de votre part, l'inscription sera annulée.

L'inscription sera effective sur dépôt du dossier COMPLET et présentation de la carte « Nice Plus » (ou d'une attestation de DUI). Le règlement seul ne suffit pas.

❖ TARIFS

Pour les stages ou séjours ayant lieu pendant les vacances scolaires, les tarifs varient selon la présence ou non d'une activité nautique (vous pouvez nous consulter pour plus d'informations).

Pour les **résidents niçois** (sur présentation de la carte Nice-Plus à jour), un **tarif particulier** est appliqué. Ce tarif est fonction des allocations familiales perçues et du nombre d'enfants à charge. Ce tarif est proposé dans le cadre du Contrat Enfance Jeunesse (CEJ) financé par la Ville de Nice et la CAF, de ce fait l'administration se réserve le droit d'admettre uniquement les enfants dont les parents résident à Nice.

❖ ANNULATION

Tout désistement 3 semaines avant la date de début de chaque période d'activité (Vacances d'automne, hiver, printemps, été) ne pourra donner lieu à remboursement sauf cas particulier qui sera laissé à l'appréciation de la direction et avec certificat à l'appui.

❖ CONTENU DES ACTIVITÉS

Les activités sont élaborées en fonction du projet éducatif et pédagogique du CDMM que nous vous invitons à consulter. Elles peuvent être modifiées pour des raisons indépendantes de notre volonté (météo, grèves, ...). La modification du contenu ne pourra donner lieu à un remboursement, même partiel, de l'activité.

Le CDMM se réserve le droit d'annuler le stage d'un jeune présentant un comportement non conforme à la vie de groupe en activité et ne respectant pas les règles de sécurité.