



## 5<sup>ÈME</sup> STAGE DE REPRISE

# La Faute Sur Mer 24 au 28 Août



### INFORMATIONS ET RÈGLEMENT DU STAGE

Inscription obligatoire [Kawatokan.fr](http://Kawatokan.fr)

Feuille à remplir et à renvoyer par mail à [kawatokan@gmail.com](mailto:kawatokan@gmail.com) ou [manucalvez@gmail.com](mailto:manucalvez@gmail.com)

## Tarif du stage

255€ Pension complète + Transport

220€ Pension complète

*En cas d'annulation à cause du COVID-19, l'intégralité du stage sera remboursée*

Le règlement peut être fait par virement en deux fois:

- Une somme de 50 € en arrhes à virer le 2 Juin 2021
- Le complément à virer début le 1<sup>er</sup> Août 2021

Si vous préférez régler par chèque, vous pouvez nous l'indiquer par mail, nous vous donnerons une adresse ou envoyer le règlement.

Judo Club Kawatokan

IBAN: FR76 1558 9351 6504 4129 5434 086

BIC: CMBRFR2BXXX

## RÈGLEMENT DU STAGE

Il nous semble important, avant le voyage, de vous rappeler que le comportement de chacun engage la responsabilité de tous.

En effet, il serait fâcheux de donner une mauvaise image des judokas au travers de notre groupe auprès de nos hôtes et que ce projet ne puisse pas être reconduit dans le futur.

Je soussigné \_\_\_\_\_, Judoka dans le club de \_\_\_\_\_  
m'engage à respecter les consignes données par les encadrants du séjour, à savoir:

- Être discipliné et correct durant le voyage (propreté du bus, courtoisie avec les chauffeurs, politesse en toutes circonstances, etc....)
- Être courtois et respectueux à l'égard du personnel et de mes camarades.
- Ne pas consommer d'alcool, ou de produits illicites.
- Ne pas commettre d'actes illicites (vol, vandalisme, ...)
- Respecter les règles de conduite à la plage et les consignes données pendant les activités sportives.
- Ne pas sortir du centre le soir, sauf autorisation précise.

Au cas où je ne respecterai pas ces consignes, je me verrai immédiatement renvoyé du séjour, le retour se faisant aux frais de mes parents.

Fait à \_\_\_\_\_, le        /        /

Signature du Judoka

Signature des parents



## FICHE SANITAIRE DE LIASON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

**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** 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 : .....

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
Diphtérie				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.**