Fénicat
VILLAGE ÉQUESTRE

ÉQUITATION VACANCES SCOLAIRES FORMATION GÎTES ET SALLES

Affilié à la Fédération Française d'équitation
Agréé Jeunesse et Sports et Education Nationale

FÉNICAT 35170 BRUZ - www.fenicat.fr fenicat.srias@free.fr -Tel. 02 99 41 16 30

FICHE D'INSCRIPTION SEJOUR VACANCES de PAQUES 2020

ENFANT

Dimanche 19 au samedi 25 avril 2020, soit 7 jours

NOM : …… Prénom : …… Sexe : Féminin ☐ Masculin☐

Date de naissance : …… Niveau équestre : …… Porteur de Handicap : oui/non

Si l'enfant est cavalier : Souhaite-t-il se présenter à un examen ? Précisez le galop :……

…… N° de licence :……

DECLARATION DU CHEF DE FAMILLE

À remplir et à signer par le représentant légal de l'enfant

Je soussigné, ☐ père, ☐ mère, ☐ tuteur de l'enfant, autorise la direction du poney club :

☐ à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer (éventuellement) les interventions d'urgence sous anesthésie générale suivant prescription du médecin

☐ à participer à l'ensemble des activités proposées par le Centre

☐ autorise le centre Fénicat à exploiter, dans le cadre de ses supports de communication, les photos de mon enfant prises pendant le séjour. (Prospectus, presse écrite ..)

Fait à …… le ……..signature

Ministère d'appartenance :
……
Code :……

Responsable légal de l'enfant :

NOM : …… Prénom :……

Adresse :…… CP :…… Ville :……

Tél. domicile : …… Tél. travail :…… Mail :……

Profession du père : …… Profession de la mère : ……

Personne à prévenir en cas d'urgence pendant le séjour : ☐ responsable légal de l'enfant

☐ autre personne : Nom : …… Prénom : ……Tél. : ……

COMPTABILITE

Montant du séjour : 637 €

ACTION SOCIALE INTERMINISTERIELLE SRIAS BRETAGNE

LA PARTICIPATION DES PARENTS est de :

Revenu Brut Global 2018 = Nombre de part	< à 12500€ : 20€/jour/enfant	20 x7= **140 €**
	entre 12501 et 18000 € : 25€/jour/enfant	25 x7= **175 €**
	entre 18001 € et 21000 € : 30€/jour/enfant	30 x7= **210 €**
	> à 21000 € : 40 €/jour/enfant	40 x7= **280 €**

Cette participation sera versée par chèque au nom du centre FENICAT ou par chèques vacances, au moment de l'inscription.

- Participation des parents : ……€. par jour soit ……€..pour le séjour
  Date du règlement : …… Mode :……
- Participation SRIAS : …… €

Fiche sanitaire à remplir au dos de cette feuille SVP, ➡

DOCUMENTS à JOINDRE :

- Avis d'imposition 2019 (revenus 2018)
- Dernière feuille de salaire

FICHE SANITAIRE

NOM : …… Prénom : …… Date de naissance : ……

VACCINATIONS

Précisez s'il s'agit :	Vaccins pratiqués	Dates
DT Polio	……	……
DT Coq	……	……
Tétracoq	……	……
1 prise polio	……	……
RAPPELS		

ANTITUBERCULEUSE (BCG)		ANTIVARIOLIQUE		AUTRES VACCINS	
1er vaccin revaccination	Dates	Vaccin 1er rappel	Dates	Vaccins pratiqués	Dates

Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ? ……

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

Rubéole ☐ oui ☐ non	**Varicelle** ☐ oui ☐ non	**Angines** ☐ oui ☐ non	**Rhumatismes** ☐ oui ☐ non	**Scarlatine** ☐ oui ☐ non
Coqueluche ☐ oui ☐ non	**Oreillons** ☐ oui ☐ non	**Otites** ☐ oui ☐ non	**Asthme** ☐ oui ☐ non	**Rougeole** ☐ oui ☐ non

Indiquez ci-après les autres difficultés de santé en précisant les dates :
(maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisation, opérations, rééducation)

……

……

RECOMMANDATIONS DES PARENTS

- Actuellement, l'enfant suit-il un traitement : ☐ non ☐ oui Lequel ?……

Si l'enfant doit suivre un traitement pendant le séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments et d'indiquer son nom sur les boîtes.

- L'enfant mouille-t-il son lit ? ☐ non ☐ occasionnellement ☐ oui
- S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? ☐ oui ☐ non

Précisez si l'enfant suit un régime alimentaire particulier :……

RENSEIGNEMENS CONCERNANT LES PARENTS

N° de Sécurité Sociale : ……
Caisse : …… Mutuelle : ……