

**FICHE D'INSCRIPTION CAMPS 2 JOURS - photo récente obligatoire**  
**Camps à la ferme en tente et/ou maison familiale**

**Date du séjour choisi :**

- Samedi 4 Juillet et Dimanche 5 Juillet 2020
- Samedi 11 Juillet et Dimanche 12 Juillet 2020
- Samedi 18 Juillet et Dimanche 19 Juillet 2020
- Samedi 25 Juillet et Dimanche 26 Juillet 2020
- Samedi 1 Août et Dimanche 2 Août 2020
- Samedi 8 Août et Dimanche 9 Août 2020
- Samedi 15 Août et Dimanche 16 Août 2020
- Samedi 22 Août et Dimanche 23 Août 2020

**RESPONSABLE LEGAL**

Père  mère  tuteur

Nom, Prénom :.....

Adresse permanente :  
.....

Code Postal:..... Ville:.....

Tél. domicile:..... Mobile:.....

Tél. professionnel père:.....

Tél. professionnel mère:.....

E-mail: .....

Profession du père:.....

Profession de la mère:.....

Autre personne à contacter (obligatoire):.....

Situation familiale... ..

Sécurité Sociale (ou autre): Caisse.....

**Attestation** de votre assureur précisant que votre enfant a une "assurance individuelle corporelle" le couvrant bien pour les activités équestres.

Les parents seront ils dans le Lot au même moment ?  Oui  Non

Y a t il de la famille dans la région  Oui  Non

Coordonnée de la famille à proximité

Nom:..... Tél. .... Mobile .....

1 Paraphe :

## VOTRE ENFANT

Nom: .....  
Prénom: .....  
Age: .....  
Sexe:  fille  garçon  
Date de naissance: ...../...../.....

### Equitation:

néophyte  débutant  moyen  confirmé

Taille de l'enfant:  
Poids de l'enfant:

### Réservation

La réservation du séjour à la ferme ne sera effective qu'au retour du dossier complet, signé accompagnée des versements:

l'un acompte à hauteur de 60 Euros « soixante euros » représentant 40% du prix total du séjour) **encaissé à réception** par le moyen suivant : Chèque à l'ordre de Mme Audegond Maiwenn , ou Chèque vacance

Le solde 90 il ne sera encaissé que 30 jours avant le début du séjour  
Bien faire 2 paiements distincts

Facultatif :

Facture pour votre comité d'entreprise

Nom: .....

Adresse: ..... CP:..... Ville

Horaire d'arrivée le Samedi

8h30 pour la balade de 2 heures

Horaire de départ du dimanche

17h30

2 Paraphe



## FICHE SANITAIRE

Groupe sanguin:.....

Rhésus:.....

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

- Rubéole  Coqueluche  Varicelle  
 Otites  Angines  Asthmes  
 Rhumatismes  Rougeole  Scarlatine  Oreillons

### OBLIGATOIRE:

Joindre une photocopie du carnet des vaccinations de l'enfant.

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

.....

VOS RECOMMANDATIONS (allergie, interdictions, contre-indications médicales,...)

.....

.....

.....

Actuellement, l'enfant suit il un traitement  non  oui

Si oui lesquels ? .....

Si l'enfant doit suivre un traitement pendant son séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments

L'enfant mouille t il son lit ?  Oui  non  occasionnellement

S'il s'agit d'une fille, est elle réglée ?  oui  non

### PISCINE:

L'enfant nage  oui  non

Autorisation de baignade: oui  non

3 Paraphe :

## **DROIT A L'IMAGE**

La ferme équestre chez Maiwenn se réserve le droit à des fins promotionnelles de prendre, détenir et diffuser, les images (photos, vidéos) faites pendant les stages sous quelque forme de support que ce soit, tant par procédé photographique, que par enregistrements audio ou vidéo. Les images sont acquises définitivement, au profit de la ferme équestre quelle que soit la période d'utilisation de cette image et sans aucun paiement

Vous pouvez suivre les aventures des camps à la ferme sur la page « facebook » de la ferme équestre

Tapez ferme équestre chez maiwenn sur facebook

Autorisation droit à l'image  oui  non

## **AUTORISATION POUR LE TRANSPORT DE VOTRE ENFANT**

Je soussigné, Madame Monsieur

autorise l'enfant

à voyager dans le véhicule personnel de toute personne désignée par Madame Audegond Maiwenn lors des sorties et visites pendant son séjour à la ferme équestre

Date:

Signature:

4 Paraphe :

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance et accepté les termes de ce contrat et l'autorise à participer à toutes les activités du centre, autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à .....

le .....

Signature du responsable légal obligatoire

**Je vous remercie de bien vouloir me retourner le dossier d'inscription après avoir apposé vos initiales en bas de chaque page, date et signature précédée de la mention « lu et approuvé » en dernière page.**

SVP remplissez le dossier complètement, n'oubliez pas par exemple de joindre une photo (pas obligatoirement d'identité) mais aussi le poids et la taille de votre enfant c'est pour prévoir les balades à cheval et/ou double poney et de parapher chaque bas de page du contrat . Merci

5 Paraphe :