



3 rue du bois
80170 Beaufort en santerre
Site web : espritvertanimation.fr
Mail : espritvertanimation@gmail.com
Tel : 07 82 87 73 80
Siret : 819 001 330

Madame, Monsieur,

Vous avez choisi notre organisme pour envoyer votre enfant en vacances. Vous trouverez ci dessous les documents à nous renvoyer pour valider l'inscription.

Si votre enfant participe à plusieurs séjours, vous devez fournir un dossier par séjour.

- La fiche de renseignements
- Paiement de l'acompte de 40 % du prix du séjour.
- Le bulletin d'adhésion

Conditions de règlement :

- Si vous souhaitez échelonner l'encaissement, y compris de l'acompte, merci de nous joindre plusieurs chèques avec au dos la date de dépôt souhaitée.
- Les Chèques Vacances sont acceptés
- Les aides de la CAF sont acceptées

Vous **bénéficiez d'une remise de 5 %** sur le montant total des séjours, en cas d'inscription d'enfants d'une même fratrie, sur un même séjour. (hors inscription par le biais d'un établissement accueillant des mineurs).

Conditions d'annulation

En cas d'annulation avant les 30 jours qui précèdent le départ, une retenue de 70€, pour frais de dossier, restera acquise à l'association.

Si l'annulation a lieu :

- entre 30 et 8 jours avant le départ, il serait retenu 40% du montant total (séjour + transport).
- entre 7 jours et le départ, il serait retenu 60% du montant total (séjour + transport).
- en cas de non présentation de l'enfant le jour du départ, aucun remboursement ne serait effectué.

Tout séjour écourté (à l'initiative de l'association ou de la famille), quelle qu'en soit la cause, ne pourrait faire l'objet d'un remboursement.

En cas d'annulation du séjour par l'association avant la date du départ, le montant du séjour sera intégralement remboursé aux familles .Le séjour peut être annulé notamment en cas d'inscriptions insuffisantes.

En cas de cause réelle et sérieuse empêchant le départ de l'enfant , le séjour sera remboursé – hors frais de gestion du dossier de 70€ – contre un justificatif officiel.

Nous nous tenons à votre disposition pour de plus amples renseignements.

Vous remerciant de la confiance que vous nous accordez, veuillez agréer, Madame, Monsieur, nos sincères salutations.

L'équipe d'Esprit Vert Animation

Fiche de renseignements

Photo récente

Nom et date du séjour souhaité:.....

Deuxième choix de date (en cas d'indisponibilité) :.....

J'accompagne directement l'enfant sur le lieu du séjour : oui non

Si non, départ de :.....

Renseignements concernant l'enfant

NOM (en majuscule) :.....

Prénom :.....

Sexe :..... **Date de Naissance**..... **Âge**.....

Adresse :.....

.....

L'enfant est-il déjà parti en groupe ? Oui Non

Renseignements concernant les parents ou représentants légaux

Mère	Père
NOM.....	NOM.....
Prénom.....	Prénom.....
Adresse (si différente de l'enfant) :.....	Adresse (si différente de l'enfant) :.....
.....
.....
Téléphone :.....	Téléphone :.....
Téléphone travail :.....	Téléphone travail :.....
E-mail actif (indispensable) :	

Si l'enfant vit dans une structure d'accueil (MECS, famille d'accueil...)

NOM de la structure d'accueil :

NOM du groupe

Nom et Prénom de la personne référente de l'enfant :

Téléphone de la structure :.....

Téléphone de la personne référente :.....

E-mail actif (indispensable) :

Personnes à appeler en cas d'urgence **et** dans le cas où les représentants légaux ne répondent pas :

.....

Renseignements médicaux

Allergie (préciser et joindre PAI (Plan d'Accueil Individualisé) au dossier).....

Traitement médical (Joindre obligatoirement la photocopie de l'ordonnance).....

Votre enfant a déjà eu :

- | | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Typhoïde | <input type="checkbox"/> Diphtérie | <input type="checkbox"/> Varicelle | <input type="checkbox"/> Otite |
| <input type="checkbox"/> Rougeole | <input type="checkbox"/> Rubéole | <input type="checkbox"/> Coqueluche | <input type="checkbox"/> Oreillons |
| <input type="checkbox"/> Autre (maladies, opérations, chirurgie, handicap , etc.) :..... | | <input type="checkbox"/> Scarlatine | |

Votre enfant est-il asthmatique ? Oui Non

L'enfant suit-il un régime alimentaire ? (religieux, médical, etc.).....

Votre enfant est-il énurétique ? Oui Non Parfois

Vaccinations

Rappel : Le seul vaccin obligatoire en accueil collectif de mineur est le DT-Polio, vaccin concernant la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite.

Votre enfant est-il vacciné contre la diphtérie le tétanos et la poliomyélite ?

- Oui, joindre la photocopie de la page du carnet de santé concernant le DT-Polio.
- Non, joindre l'ordonnance de contre-indication.

Autres vaccinations (indiquez date de vaccination ou du dernier rappel) :

- Hépatite B :.....
- Rubéole-rougeole-oreillons :.....
- Coqueluche :.....
- Grippe :.....

Autorisation Parentale

Je, soussigné, Mr ou Mme.....

représentant légal, tuteur, de l'enfant.....

- Autorise le responsable du séjour (Directeur et/ou organisateur) à prendre, le cas échéant, toute mesure rendue nécessaire par l'état de santé de l'enfant.
 - M'engage à prendre à ma charge les frais occasionnés par mon enfant pour un retour éventuel.
 - Autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités du séjour y compris celles nécessitant un transport en car ou minibus.
 - Certifie que mon enfant ne présente pas de contre indication pour la vie en collectivité.
- Autorise N'autorise pas l'association à utiliser des photos de mon enfant pour sa communication.

Fait à.....

Le.....

SIGNATURE

INFORMATIONS CONCERNANT LE PAIEMENT

Mon enfant bénéficie des aides aux départs en vacances de la CAF (AVE, VACAF....) :

OUI

NON

Si OUI, merci de renseigner votre numéro d'allocataire :

.....

L'adhésion à l'association est obligatoire pour participer aux séjours, elle est de 3 euros par famille et par année civile ou de 10 euros par structure (MECS Mairie, CE...)

Pour adhérer rendez vous sur ce site :

<https://esprit-vert-animation-6386042348769.assoconnect.com/collect/description/400158-i-adhesion-annuelle>

Ou remplir le bulletin d'adhésion ci joint.

Les paiements échelonnés des séjours sont possible sous certaines conditions :

Vous devez payer par chèques, en notant le mois de dépôt souhaité au dos du chèque, le dernier chèque sera déposé au plus tard début octobre.

Paiement par chèques ANCV :

Merci de noter ci joint le nom de l'entreprise émettrice des chèques :

.....

Paiement par chèque bancaire :

Si la personne émettrice du chèque ne porte pas le même nom de famille que l'enfant inscrit, merci de bien vouloir noter au dos du chèque le nom et prénom de l'enfant. (sauf pour les structures)

PIÈCES A FOURNIR A L'INSCRIPTION

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Fiche de renseignements enfant

Fiche « informations paiement »

Teste d'aisance aquatique (uniquement pour les séjours « Sensation Somme »)

Copie du carnet de vaccinations

Attestation de prise en charge de la Complémentaire Santé Solidaire (si concerné)

Bulletin d'adhésion à l'association



**BULLETIN D'ADHESION 2025
A L'ASSOCIATION ESPRIT VERT ANIMATION**

L'adhésion est valable du 1^{er} janvier 2025 au 31 décembre 2025.

J'adhère à l'association Esprit Vert Animation ;

Je suis :

un particulier

Nom :

Prénom(s) :

une personne morale

Nom de la structure :

Nom de la personne référente :

*Un bulletin d'adhésion par famille/structure d'accueil seulement !

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Montant du paiement de l'adhésion :

Famille 3euros (minimum)

Personne morale (association, MECS, mairie , CE...) 10euros (minimum)

Montant libre : -----

Signature :

Date :