DOSSIER D'INSCRIPTION SÉJOUR DE VACANCES ÉCO-RESPONSABLE & CITOYEN



Al. Fiche de renseignement Qui dit séjour, dit informations pratiques! Complétez et signez la fiche sanitaire et celle-ci en joignant l'Envoyez le dossier complet à Ekölo, 5 avenue Jules Ferry, 3 contact@ekolo.bi	5700 Rennes ou enfant
Nom de famille Prénom Est-ce son 1er séjour ? Oui Non Votre enfant vient-il avec un.e ami.e ? Si oui indiquez l Oui Non Votre enfant bénéfice-t-il de la Couverture Maladie	Date de naissance Sexe Garçon Fille e nom et prénom de l'ami.e de votre enfant Universelle Oui Non
Adresse de l'enfant Information à compléter dans le cas ou l'adresse de l'enfant légal.e Chez M. et/ou Mme Complt d'adresse Code postal Téléphone fixe Téléphone mobile Adresse du responsable légal	est différente de l'adresse du responsable Ville Mail
Madame Monsieur Nom de famille Adresse Code Ville postal	Prénom(s) Complt d'adresse
Téléphone fixe Téléphone mobile Mutre contact à partir du quel vous pouvez être joignable Séjour choisi Séjour Aventures buissennières du 7 au 10 ivillet 2021	Mail À joindre
Séjour Aventures buissonnières du 7 au 10 juillet 2021 Séjour Aventures buissonnières du 10 au 16 juillet 2021	▲1 La fiche de renseignement▲2 La fiche de paiement

■ A3 La fiche explicative

Autre : _

La fiche sanitaire de liaison (et la

photocopie du carnet de vaccination)

Séjour Prends la parole du 17 au 25 juillet 2021

Je dépose et récupère mon enfant au lieu de séjour

Séjour franco-allemand du 26 juillet au 6 août 2021

Je dépose et récupère mon enfant gare de Rennes (+10€)

A2. Ficl	he paiem	ent			Nom & prénom de l'enfant :
	séjour, dit		!		
_					
					>
-	du paiement d pour vous facilit		vant le séjour	toutefo	is afin de vous aider, nous pouvons prévoir des
Id	lentificatio)n			
Madan	ne Mon	sieur	-		
Adresse				_	Complet d'adresse
Code postal		Vill	e 		
Téléphone fi	ixe — —		Portable		
Courriel -					
Séjour (choisi				Règlement
			Aiki		Prix séjour Transport
		Particulier	Associati institution p		€ + € = €
Aventures buiss	sonnières (4 jours)	□ 240 €	320	€	J'adhère à Ekölo (15 Euros) ► ► ►
Aventures buiss	sonnières (7 jours)	□ 420 €	560	€	(non obligatoire)
Prends la parol		□ 522 €	720		Je fais un don libre pour soutenir€ I'association
Séjour franco-a	allemand	696 €	960	ε	Coût total €
Model	ités de pai	amant			
Vous nous faî	tes parvenir l'int	_	ment mais <u>e'es</u>	t vous qı	<u>ri nous dîtes comment et quand</u> encaisser les
différents mo			æ	loio	noz un ou plusiours chàqua(s) at transiture are les la
Fai	iement par chèq	ue. Montant –	E		nez un ou plusieurs chèque(s) et inscrivez au dos le s d'encaissement
Pai	iement par viren	nent. Montant =	:		i : FR76 3004 7141 0400 0221 3880 186 : CMCIFRPP
Pai	iement en ligne	(lien <i>Helloasso</i> su	r notre site).	Monta	nt = €
Pai	iement Chèques	vacances. Mon	tant =	€ Joigi	nez les chèques vacances ANCV.
Aid	e CAF, Vacaf.	Montant =	•		tactez-nous pour connaître le montant de votre aide. tous les cas, indiquez votre n° allocataire :
www	w		71. •• 1 ••		
	valrala hia		Ekölő L'ÉCOLE DU SENS		Appelez nous

contact@ekolo.bio www.ekolo.bio Appelez nous 06.03.18.77.77.

A3. Fiche explicative

Qui dit séjour, dit informations juridiques!



Nom	& pre	énom d	e l'enfant

Complétez et signez la fiche explicative. Envoyez le dossier complet à contact@ekolo.bio

	·	-	·		
Droit à l'i	image				
					orises. Nous avons donc diffusion des images :
Sur le blog dédié au séjour (non public)?		le site internet ölo ?		Sur les réseau numérique d'E	
Oui N	lon	Oui	Non	Oui	Non
Conditions g	jénérales				
Ekölo s'est dotée de c Les conditions généra					er sur notre site internet. d'enfant en séjour.
Acceptez-vou générales d'u	s les conditions utilisation ?	Oui	Non		
Connaissanc	e d'Ekölo				
Par quels canaux ave	z-vous pris con	naissance d'ek	ölo ?		
Ouï-dire, bouc	he-à-oreille	Votre	réseau (amis	s, voisins)	La presse écrite
La radio		Intern	et		Affichage / flyer
Autres :					
Signatu	ire				
	Α,	Le	,		

Votre contact privilégié : Estelle AUGUIN



www.ekolo.bio



contact@ekolo.bio



06.03.18.77.77



Ekolo 5 avenue Jules Ferry 35700 Rennes



Ekolo: la colo éco-responsable @ekolosupercolo





FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :								
PRENOM:								
DATE DE NAISSAN	CE :	/	/					
SEXE: M	SEXE: M							
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.

ALLERGIES :	ALIMENTAIRES MEDICAMENTEUSES AUTRES (animaux, plantes, po Précisez		□ oui □ oui □ oui	□ non □ non	
Si oui, joindi conduite à t	re un certificat médical précisa enir.	nt la caus	se de l'aller	gie, les sig	gnes évocateurs et la
	résente-t-il un problème de sa				
3-RECOMM/ Port des lun difficultés de	ANDATIONS UTILES DES PAREN ettes, de lentilles, d'appareil de e sommeil, énurésie nocturne, d	NTS entaire ou etc	auditif, co	mportem	ent de l'enfant,
4-RESPONS Responsabl ADRESSE :	ABLES DU MINEUR e N°1 : NOM :	. PRÉNON	1 :		
TEL DOMIC	ILE	. TEL TRA			
	e N°2 : : NOM :				
TEL DOMIC	ILEBLE :	. TEL TRA			
NOM ET TE	L MEDECIN TRAITANT :				
déclare exa nécessaire.	é(e) cts les renseignements portés l'autorise le responsable de l'a ndues nécessaires selon l'état d	sur cette accueil de	e fiche et loisirs à p	m'engage rendre, le	à les réactualiser si
Date :		Signat	ure :		