

## Centre de vacances pour la découverte de la Nature

### FICHE D'INSCRIPTION Séjours de Juillet /Aout 2011

NOM DE L'ENFANT :.....

PRENOM DE L'ENFANT :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

ADRESSE POSTAL :.....  
:.....

ADRESSE MAIL : .....

Nom Prénom du responsable légal :.....

Adresse :.....

Téléphones domicile/urgence :.....

N° de sécurité social auquel l'enfant est affilié :.....

N° d'allocataire CAF :.....

N° d'allocataire ADI :.....

---

Je soussigné (e) (nom, prénom).....  
demeurant à .....  
et agissant en qualité de (père, mère, tuteur, tutrice) .....  
de l'enfant (nom, prénom).....  
né(e) le .....

autorise mon enfant à adhérer à l'ADNG et à participer aux activités du centre de vacances organisé par l'ADNG (été 2011) dans le cadre du :

- Séjour pour les 6-13ans **du 18 au 22 juillet** « à la découverte de la nature »
- Séjour pour les 6-13ans **du 23 au 27 juillet** « à la découverte de la nature »
- Séjour pour les 13-17ans **du 6 au 15 aout** « séjour itinérant »
- Journée de préparation du séjour itinérant **le samedi 2 juillet** (recommandée)

et autorise les animateurs de l'ADNG à transporter mon enfant avec le minibus de l'ADNG pour se rendre sur des lieux potentiels d'activités.

Fait à ..... le ..... Signature :



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## 1 - ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON  FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

## 2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
<b>Ou</b> DT polio				Autres (préciser)	
<b>Ou</b> Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

## 3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant 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 pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

**ALLERGIES :** ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non

ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES.....

**PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU : .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné, .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :

.....

## A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....

.....

.....

## OBSERVATIONS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# ADNG

Association pour la Découverte de la Nature en Guyane

## Séjours de vacances août 2011 – 6 au 15

Madame, Monsieur,

En août 2011, l'ADNG vous propose un **séjour itinérant** ouvert aux jeunes de **13 à 17 ans**. Ce séjour se déroulera du **6 au 15 août**. Le tarif est de 650 euros par jeune.



Afin que les jeunes soient plus impliqués dans leur séjour nous organisons une **journée de préparation le samedi 2 juillet** à la maison de la nature de Sinnamary. (Nous pouvons prendre en charge le transport des jeunes de l'ouest à partir de Saint-Laurent du Maroni). L'objectif de cette journée est :

- de **faire connaissance** et de fédérer le groupe ;
- de mettre en place les **règles de vie** ;
- d'**élaborer un programme d'activités et de sorties** qui conviennent à tous : l'équipe d'animation proposera un panel de sorties et d'activités possibles qui seront ensuite choisies ou non par les jeunes (qui pourront aussi proposer d'autres idées).

**Pour cela la présence de tous les participants est vivement recommandée afin de préparer au mieux le séjour.**

Les activités proposées durant le séjour seront principalement axées autour de la découverte de la nature guyanaise avec : **activités sportives de pleine nature, visites, découverte de sites naturels remarquables, bivouac, randonnée, pêche...**

Vous trouverez ci-joint les fiches d'inscription et sanitaire à nous retourner signées et accompagnées du règlement.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire,

Cordialement

L'équipe de l'ADNG

*Avec la participation financière de l'Opération Ville Vie Vacances, le CNES et la Mairie de St-Laurent*



# ADNG

Association pour la Découverte de la Nature en Guyane

---

## Séjours de vacances juillet 2011 – 18 au 22 et 23 au 27

Madame, Monsieur,

En juillet 2011, l'ADNG vous propose deux séjours ouverts aux enfants de **6 à 13 ans**. Ces deux séjours se dérouleront du **18 au 22 juillet** et du **23 au 27 juillet** (il est possible de cumuler les deux, les programmes étant différents). Le tarif est de 300 euros par enfant et par séjour.



Les activités proposées auront pour thème principal « **la découverte de la nature** ».

Nous proposerons différentes activités : **pêche, découverte de la mangrove, découverte de la faune et de la flore, bivouac en forêt, sorties dans les sites naturels environnants, imaginaire autour de la forêt, créations nature, jeux et grands jeux...**

Celles-ci seront différentes d'un séjour à l'autre et adaptées aux envies et aux tranches d'âge des enfants.

Nos séjours accueilleront au plus 24 enfants ; pour que chacun puisse profiter pleinement du séjour en fonction de ses envies et de ses capacités, nous privilégierons les **activités en petits groupes** de 6 à 10 enfants, en **fonction de leurs âges** et de **leurs envies**.

Vous trouverez ci-joint les fiches d'inscription et sanitaire à nous retourner signées et accompagnées du règlement.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire,

Cordialement

L'équipe de l'ADNG

*Avec la participation financière de l'Opération Ville Vie Vacances, le CNES et la Mairie de St-Laurent*



# ADNG

Association pour la Découverte de la Nature en Guyane

---

## **LISTE DU MATERIEL A APPORTER** **EN SEJOUR A L'ADNG**

- **Des chaussures et des vêtements adaptés à la forêt**  
(chaussures fermées ou bottes, prévoir des vêtements peu fragiles)
- Un **hamac et des cordes**, et si possible une moustiquaire
- Un drap ou une couverture légère pour la nuit
- Des affaires pour dormir
- Un maillot de bain et une serviette
- Une lampe de poche
- Des affaires de rechange pour tous les jours
- Des affaires de toilette
- Poncho ou Ciré
- **Un sac à dos**



Association pour la Découverte de la Nature en Guyane

---

## **LISTE DU MATERIEL A APPORTER** **EN SEJOUR ITINERANT**

- **Des chaussures et des vêtements adaptés à la forêt** (chaussures fermées ou bottes, prévoir des vêtements peu fragiles)
- Un **hamac** (léger) et des cordes, et si possible une moustiquaire
- Un drap ou une couverture légère pour la nuit
- Des affaires pour dormir
- Un maillot de bain et une serviette
- Une lampe de poche
- Des affaires de rechange pour tous les jours
- Des affaires de toilette
- Poncho ou ciré
- **Un sac à dos (assez grand pour contenir hamac/moustiquaire et affaires pour une nuit).**