



# JE SOUSSIGNÉ(E): AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE D'UN MINEUR 2021

AGISSANT EN C	AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DU  OU DES JEUNES :
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Nom et prénom :	Nom et prénom :

Code Postal:

Adresse:....

Prénom :

- AUTORISE (cochez les cases utiles):

  La prise d'une ou plusieurs photo numérisation) le (les) représentant La prise d'une ou plusieurs photographie(s) ou des enregistrements (captation, fixation, enregistrement,
- réunions familles, autres publications diverses en rapport avec <u>site</u> Internet de La Ligue de l'enseignement, plaquette de communication pour La Ligue de l'enseignement et dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-après : La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) ou des enregistrements le (les) représentant publications et sites Internet de la Ville et Communauté de Communes d'implantation de la Ligue de l'Enseignement, présentations visuelles lors

l'objet d'une quelconque

structure accueil de loisirs, petite enfance,



# ANIMATIONS POUR LES JEUNES **AGES DE 12 A 17 ANS**

## **SUR LE TERRITOIRE BERRY LOIRE PUISAYE**



**Cultur'Ados** se déplace à travers le territoire Berry Loire Puisaye, pour mettre en place des animations culturelles, artistiques, sportives...

Les animations sont encadrées par des professionnels de l'animation ainsi que des éducateurs spécialisés, dans le cadre du mouvement de l'éducation populaire.

Nos actions visent à rendre le jeune acteur de ses vacances en lui proposant des moments participatifs d'animation.

Pour cet été **Cultur'Ados** propose des activités sur plusieurs choix possibles :

- À la matinée, en après-midi, et à la journée . Il ne reste qu' à vous de choisir ce qui vous convient le mieux.
- Pour cela Cultur'Ados mets à disposition une salle ou un espace extérieur en fonction de la météo sur le temps du midi (le repas est à fournir).
- Les activités respectent les consignes sanitaires en vigueur conformément aux directives de la DRAJES.
- Les masques sont obligatoires et fournis par vos soins.

# FEUILLE À REMPLIR À RETOURNER POUR L'INSCRIPTION DE VOTRE JEUNE (RECTO/VERSO)

RESPONSARI E I ÉGAI

NEST ONSAULE LEGAL
Je soussigné(e)
Demeurant à
Code Postal:
Commune:
Désire inscrire Mon fils / Ma fille
Tél.:
Date de naissance : /
Mail:
II / Flla est l'autorisé(a) à rentrer saul(a) à partir du lieu d'activité :

### Pour inscrire votre enfant il faut retourner:

Le dossier d'inscription comprenant:

-Fiche d'inscription ci-dessus

-Fiche sanitaire

-Autorisation d'utilisation d'image

Dossier à retourner par mail. à :

evsitinerant@laligue45.fr

Informations par téléphone au 07 57 40 10 28

Toute inscription sera effective lorsque le dossier complet sera rendu ou envoyé par mail dans la limite des places disponibles.". Pour les sorties payantes le règlement se fera le jour de l'activité, si paiement par chèque l'ordre est : La Lique de l'Enseignement du Loiret



## **CHOIX ET ORGANISATION DES ACTIVITES**

Veuillez cocher les cases si votre enfant :

« Matin » participe uniquement à l'activité du matin
« Après midi » participe uniquement à l'activité de l'après-midi
« Journée » participe à l'activité du matin et de l'après-midi avec repas sur place fourni par vos soins.

# Les animations accueillent les jeunes de 10h à 12h30 /13h30 à 17h et à la journée

Animations : Date et Lieu	Participation	
Mercredi 7 Juillet Bonny/Loire rue du Bicêtre	☐ Matin	□ Après Midi
Matin : Comité de jeunes Après-Midi : Crêpes Party/ Jeux extérieurs	□ A la journée	
Jeudi 8 Juillet Bonny/Loire rue du Bicêtre Matin : Visite exposition photo à Briare	■ Matin	Après Midi
Matin : Visite exposition photo à Briare Après Midi : Piscine à Belleville/Loire (piscine tarif 3 €)	🗖 A la journée	
Vendredi 9 Juillet Bonny/Loire rue du Bicêtre Journée : Balade en vélo	□ A la	a journée
Samedi 10 Juillet à 22 h 00 Ouzouer-sur-Trézée , Prairie Saint Roch	□ So	irée
Mardi 13 Juillet Bonny/Loire du Bicêtre	■ Matin	Après Midi
Matin : Carabine Laser Après-Midi : Escape Game	□ A la journée	
Jeudi 15 Juillet Bonny/Loire du Bicêtre Journée : Création journal	□ A	la journée
Vendredi 16 Juillet Bonny/Loire du Bicêtre Journée : Création journal	<b>□</b> A	la journée

Animations : Date et Lieu	Participation	
Mardi 20 Juillet Ozouer/Trézée salle des fêtes Matin : Blind test musical	☐ Matin	□ Après Midi
Après midi : Création théâtrale	🗖 A la journée	
Mercredi 21 Juillet Ozouer/Trézée salle s fêtes Matin : Initiation au Slam	□ Matin	Après Midi
Après midi : Création théâtrale	🗖 A la journée	
Jeudi 22 Juillet Ozouer/Trézée salle des fêtes Matin : Comité de jeunes	☐ Matin	Après Midi
Matin : Comité de jeunes Après midi : Création théâtrale	□ A la journée	
Mardi 27 Juillet Châtillon/Loire CMS, rue de la Boyaudière Journée Accrobranche (accrobranche tarif 8 €)	A la journée	
Mercredi 28 Juillet Châtillon/Loire CMS, rue de la Boyaudière Journée : Escape Game en forêt (escape game tarif 8 €)	□ A la jo	urnée
Jeudi 29 Juillet Châtillon/Loire CMS, rue de la Boyaudière Matin : Visite Exposition de peinture	□ Matin	□ Après Midi
Matin: Visite Exposition de peinture, Espace culturel Municipal « A contre courant » Dans le cadre de la saison culturelle de la Communauté de Communes Berry Loire Puisaye	□ A la journée	
Après Midi: Paintball (Paintball tarif 8€)		



#### MINISTERE DE LA IEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

- ENFANT		
OM:		
RÉNOM :		
ATE DE NAISSA	ANCE:	
GARCON D	FILLE 🗅	

DATES ET LIEU DU SÉIOUR :

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	
Ou DT polio		1 1		Autres (préciser)	
Ou 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 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 DEIA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI NON	VARICELLE OUI NON	ANGINE OUI NON	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ OUI NON	SCARLATINE OUI NON
COQUELUCHE OUI NON	OTITE OUI NON	ROUGEOLE OUI NON	ORFILLONS OUT NON	
ALLERGIES : ASTHM ALIMEN	NTAIRES oui nor		MENTEUSES oui 🗖	non 🗖
PRÉCISEZ LA CAUSE I	DE L'ALLERGIE ET LA (	CONDUITE À TENIR (	si automédication le sig	naler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :					
LES <b>DIFFICULTÉS DE SANTÉ</b> (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES <b>PRÉCAUTIONS À PRENDRE</b> .					
***************************************					
4 - RECOMM	ANDATIONS UTILES DES PARENTS				
VOTRE ENFANT PRÉCISEZ.	PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC				
E DESDONIS	ABLE DE L'ENFANT				
	PRÉNOM				
	ANT LE SÉIOUR).				
ADRESSE (FEIND	NNI LE SEJOUN,				
	DRTABLE), DOMICILE :				
NOM ET TÉL. D	U MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF)				
Je soussigné,	responsable légal de l'enfant , déclareesponsable légal de l'enfant , déclare				
exacts les rens toutes mesures l'enfant.	seignements ponés sur cette liche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, s (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de				
Date :	Signature :				
Date.	Signature .				
	A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES				
	COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES				
OBSERVATION	NS .				