

CAMP SAINT MICHEL GARICOITS

INSCRIPTION

La fiche d'inscription est à remplir soigneusement et à envoyer au plus tôt à :

Abbé Alexandre Blaudeau,
séminaire, 1 rue Caroline Rimbart, 64100 Bayonne
tel: 06 81 44 17 78

Pour envoyer le dossier d'inscription complet, merci d'envoyer les éléments suivants :

- la fiche sanitaire de liaison soigneusement remplie
- le règlement de 140 euros (tarif réduit : 110 euros, à partir du 2^{ème} enfant) par chèque à l'ordre de « *Pasto' Jeunes 64* ».
 - ✓ Nous n'acceptons pas les chèques vacances
- Les informations médicales que vous estimez devoir communiquer. Si besoin, vous pouvez les remettre dans une enveloppe cachetée, et seul un médecin pourra en prendre connaissance, sous le sceau du secret médical.

INFORMATIONS PRATIQUES

- Contacts organisateurs (pour informations avant le camp, et en cas d'urgence pendant le camp) :
 - Abbé Maxime de Mentque (directeur du camp) : 07 86 17 22 70 /
maximede-mentque@gmail.com
- Début du camp : le dimanche 16 août 2020 à 16h, au sanctuaire Notre Dame de Bétharram, 64800 Lestelle-Bétharram. **Attention, il n'y aura pas la messe prévue ce jour-là sur le camp.**
- Fin du camp : le dimanche 23 août 2020, à 11h, pour la messe, suivie d'un repas tiré du sac avec les familles. Fin prévue vers 15h30.

AFFAIRES À PRÉVOIR

✓ Affaires de rechange pour 7 jours	✓ Chapeau - Vêtement de pluie
✓ Sac de couchage	✓ Chaussures adéquates (sport, marche et repos)

CAMP SAINT MICHEL GARICOITS

✓ Tapis de sol - lampe de poche	✓ Un petit sac à dos
✓ Trousse de toilette – linge de toilette	✓ Lunettes de soleil
✓ Maillot de bain	✓ Crème solaire
✓ Déguisement : le monde d'Asterix et Obélix ...	✓ Couverts de camp (assiettes - verre - couteau - fourchette - cuiller)

- ✓ **ne sont pas admis au camp : téléphones et autres appareils électroniques : consoles de jeux, baladeurs, etc.**

CAMP SAINT MICHEL GARICOITS

FICHE D'INSCRIPTION

ENFANT *(joindre une photographie récente)*

Nom : _____

Prénom : _____

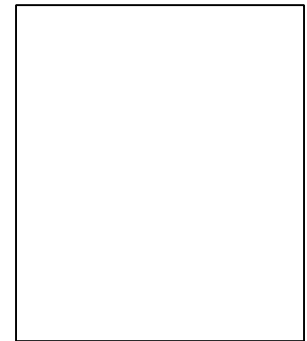
Date de naissance : _____ Lieu : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone fixe maison : _____

Classe fréquentée cette année : _____



PARENTS

• Adresse mail : _____

• Père : nom et prénom : _____

Téléphone portable : _____

• Mère : nom et prénom : _____

Téléphone portable : _____

• Autre personne à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) autorise mon fils à participer au camp saint Michel Garicoits, du 16 au 23 août à Lestelle-Bétharram, et avoir pris connaissance du projet éducatif de l'association Pasto' Jeunes 64.

CAMP SAINT MICHEL GARICOÏTS

Date : _____ signature

DÉCHARGE PARENTALE POUR LES TRANSPORTS

Je soussigné(e) autorise les membres de l'équipe d'animation du camp Saint Michel Garicoïts à transporter mon fils dans leur véhicule en cas de nécessité.

Date : _____ signature

AUTORISATION DE SOINS ET D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e) autorise le corps médical à effectuer, en cas d'urgence, tout examen, tout soin ou toute intervention chirurgicale jugée nécessaire. J'autorise le directeur du camp ou son adjoint sanitaire à accompagner mon fils dans un établissement hospitalier, et à demander son admission en établissement de soins si nécessaire.

Date : _____ signature

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) autorise l'association Pasto' Jeunes 64 à faire usage de photos et de séquences vidéos prises au cours du camp et où apparaît mon fils pour : agrémente le site internet de l'association, illustrer les circulaires aux parents et amis, confectionner l'affiche et les tracts d'informations pour le camp Saint Michel Garicoïts 2020.

Date : _____ signature

CAMP SAINT MICHEL GARICOITS

CONSTITUTION DES SOUS-CAMPS

Nous vous proposons d'écrire ici les noms des participants que votre enfant aimerait avoir dans son sous-camp : nous en tiendrons compte dans la mesure du possible.

1..... 2.....
3.....

CAMP SAINT MICHEL GARICOITS