

CAMP SAINT MICHEL GARICOITS

INSCRIPTION

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

Abbé Alexandre Blaudeau

Presbytère – Place de l’Eglise

64 800 NAY

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 110 euros (tarif réduit : 90 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 / maximedementque@gmail.com
 - Début du camp : le dimanche 25 juillet 2021 à 16h
(le lieu de camp sera précisé dans les jours à venir).
- Attention, il n’y aura pas la messe prévue ce jour-là sur le camp.**
- Fin du camp : le dimanche 1^{er} 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 du roi Arthur et des chevaliers de la table ronde ...	✓ 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 : _____

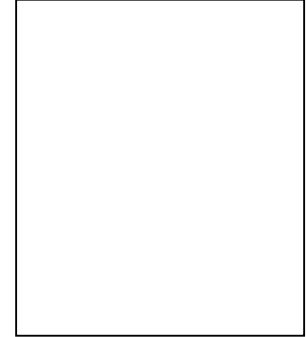
Date de naissance : _____ Lieu : _____

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 25 juillet au 1^{er} août ; j'ai pris connaissance du projet éducatif de l'Association.

Date : _____

signature

CAMP SAINT MICHEL GARICOITS

DÉCHARGE PARENTALE POUR LES TRANSPORTS

Je soussigné(e) autorise les membres de l'équipe d'animation du camp Saint Michel Garicoits 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 : agrémenter 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 Garicoits 2022.

Date : _____ signature

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.....