



Courchevel / Stages en Juillet - Août 2010 **Art du déplacement avec les YAMAKASI**

Le dossier complet doit être envoyé à :

MAJESTIC FORCE
ADD ACADEMY / COURCHEVEL
23/25 Rue Jean Jacques Rousseau 75001 Paris

Liste des pièces à fournir pour valider votre inscription

- Le dossier d'inscription complet
- Une photo d'identité
- Une photocopie de la carte d'identité du stagiaire (recto et verso)
- Un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive (- de 3 mois)
- La fiche sanitaire remplie (Ministère de la Jeunesse et des Sports)
- Une attestation d'assurance du stagiaire (responsabilité civile)
- Le chèque de règlement à l'ordre de la société «Majestic Force»



DOSSIER D'INSCRIPTION

Art du déplacement avec les YAMAKASI 1/4

LE STAGIAIRE

PHOTO	NOM
	PRÉNOM
	SEXE <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
	NÉ(E) LE AGE ans

ADRESSE

.....

.....

CODE POSTAL VILLE.....

LE REPRESENTANT LEGAL

Père Mère Tuteur légal

NOM PRÉNOM

ADRESSE

.....

CODE POSTAL VILLE.....

TÉL DOMICILE TÉL PRO.....

TÉL PORTABLE EMAIL.....

Autre PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM PRÉNOM

TÉL DOM.TÉL PRO.TÉL PORT



DOSSIER D'INSCRIPTION

Art du déplacement avec les YAMAKASI 2/4

SEJOUR

- Stage n°1 : Juillet 2010, du Lundi 26 au Samedi 31
- Stage n°2 : Août 2010, du Lundi 23 au Samedi 28

REGLEMENT

- Séjour en pension complète au Centre Lionel Terray
Du lundi 10h00 au samedi 15h00, selon programme détaillé.
Tarif incluant l'hébergement et l'encadrement au Centre Lionel Terray.
Tarif forfaitaire 550 € TTC
 - Possibilité d'arriver sur place le dimanche soir
(incluant le dîner et la nuit).
Supplément 45 € TTC
 - Séjour en 1/2 pension
Programme d'activité identique du lundi 10h00 au samedi 15h00.
Tarif incluant dans la journée : les déjeuners et les goûters.
Tarif n'incluant pas l'hébergement au Centre Lionel Terray
Tarif forfaitaire 320 € TTC
- 10% de réduction : pour l'inscription du 2ème enfant d'une même famille
- Tarif de groupe : 8ème inscription offerte pour 7 personnes inscrites d'un même groupe (Associations, nous consulter...)
- Je désire recevoir une facture

L'inscription sera prise en compte à réception du dossier complet et du règlement. Signature du parent ou du tuteur légal précédée de la mention «Lu et approuvé»

Fait à Le.....



DOSSIER D'INSCRIPTION

Art du déplacement avec les YAMAKASI 3/4

Autorisation de prise en charge : Mineur voyageant seul en TGV

*Document à remplir pour un mineur de 14 à 17 ans voyageant seul en TGV
ou pour un mineur de 7 à 13 ans voyageant accompagné
avec la formule SNCF : JVS (Jeunes Voyageurs Services).*

JE SOUSSIGNÉ(E), MADAME, MONSIEUR.....

Père Mère Tuteur légal
autorise

Bruno GIRARD ou Marie GAYAN responsables de l'équipe ADD ACADEMY à
prendre en charge le stagiaire :

NOM PRÉNOM

Rendez-vous de début de stage à la gare TGV de Chambéry

à l'arrivée du TGV N° en provenance de
*Puis transfert accompagné au centre Lionel Terray par une navette (minibus)
mise à disposition par la mairie de Courchevel.*

Rendez-vous de fin de stage à la gare TGV de Chambéry

au départ du TGV N° à destination de
*Les responsables de l'équipe ADD-ACADEMY organisent le transfert
accompagné jusqu'à la gare et la prise en charge par les accompagnateurs
de la SNCF.*

Signature du parent ou du tuteur légal précédée de la mention «Lu et approuvé»

Fait à Le



DOSSIER D'INSCRIPTION

Art du déplacement avec les YAMAKASI 4/4

Autorisation de prise en charge par une tierce personne

Document à remplir impérativement dans le cas où le représentant légal n'est pas la personne qui récupérera le stagiaire au Centre Lionel Terray.

JE SOUSSIGNÉ(E), MADAME, MONSIEUR.....

Père Mère Tuteur légal

autorise Madame Monsieur

NOM PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE.....

A prendre en charge en fin de stage (directement au Centre Lionel Terray)
l'enfant :

NOM PRÉNOM

Une pièce d'identité sera demandée à la personne désignée ci-dessus

Signature du parent ou du tuteur légal précédée de la mention «Lu et approuvé»

Fait à Le



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	
Ou DT polio				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

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

ALIMENTAIRES oui non

MÉDICAMENTEUSES oui non

AUTRES.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

