



DOSSIER



INSCRIPTION



Welcome Guadeloupe



- Carte identité de l'enfant ou passeport si étranger
- Carte identité du parent
- Attestation de carte vitale
- Attestation Assurance responsabilité civile
- Attestation Caf
- Photo
- Photocopie des vaccinations
- Certificat médicale (si colo sport)
- Fiche sanitaire de liaison
- Autorisation de sortie du territoire si à l'étranger
- (jugement si divorce ou séparé)
- Droit à l'image
- Fiche de rapatriement
- Autorisation d'intervention médicale
- Fiche de remboursement de frais médicaux
- CGV signée
- Fiche d'inscription

**Tous les dossiers d'inscriptions doivent être renvoyés complet par email à
cologuadeloupe@gmail.com
15 jours avant le départ
la copie du dossier doivent être dans le sac des enfants**



DOSSIER

INSCRIPTION



Welcome Guadeloupe



- **Mère :**

- Nom et prénom de la mère :
- Date de naissance :
- Numéro de téléphone :
- Facebook :
- Email :
- Adresse :

- **Père :**

- Nom et prénom du père :
- Date de naissance :
- Numéro de téléphone :
- Facebook :
- Email :
- Adresse :

- **Organisme de tutelle :**

- Référent :
- Numéro de téléphone :
- Email :
- Adresse :

- **Personne à prévenir en cas d'urgence :**

- Nom et Prénom :
- Numéro de téléphone :
- Email :
- Adresse :

DOSSIER

INSCRIPTION

Welcome Guadeloupe

COLONS

- Nom de l'enfant :Prénom de l'enfant :
- Sexe : Garçon / Fille
- Date de Naissance :Age :
- Lieu de naissance :
- Numéro de téléphone du colon :
- Facebook :
- Instagram:
- Adresse email :

- Numéro de passeport : Date expiration :
- Date de délivrance : Lieu de délivrance :
- Nom de l'assurance :Numéro de sociétaire :
- Numéro de carte vitale :
- Nom du Médecin traitant :Tel :
- Caisse :

- Taille de Tee shirt : Taille de Pantalon :

**Tous les dossiers d'inscriptions doivent être renvoyés complet par email à
cologuadeloupe@gmail.com
15 jours avant le départ
la copie du dossier doivent être dans le sac des enfants**

ACCEPTATION DES CONDITIONS GENERALES DE VENTE

Je soussigné(e) Mme ou Mr
avoir pris connaissance des conditions générales de ventes et de fonctionnement du
séjour ainsi que des conditions particulière de vente (article 95 à 103 du décret 94-490
du 15 juin 1994) figurant sur le site www.welcomeguadeloupe.net rubrique conditions
générales de vente, guide de l'inscription.

Moi responsable légale de l'enfant Accepte de payer l'intégralité ou la part
des frais de séjours m'incombant.

J'ai bien pris note que aucun remboursement ne sera effectué en cas de désistement,
même en cas de maladie.

J'ai bien noté que l'Association n'est pas responsable en cas de perte ou de vol ou de
casse de tout effet personnel incombant les appareils électroniques durant le séjour.

Aucun remboursement, ne sera effectué en cas de dommages de la part de l'association.

Je déclare exact les renseignements portés sur l'ensemble du dossier d'inscription.

Je m'engage de fournir avant le départ, tous les documents demandés ainsi que l'original
des ordonnances médicales prescrites à l'enfant durant le séjour.

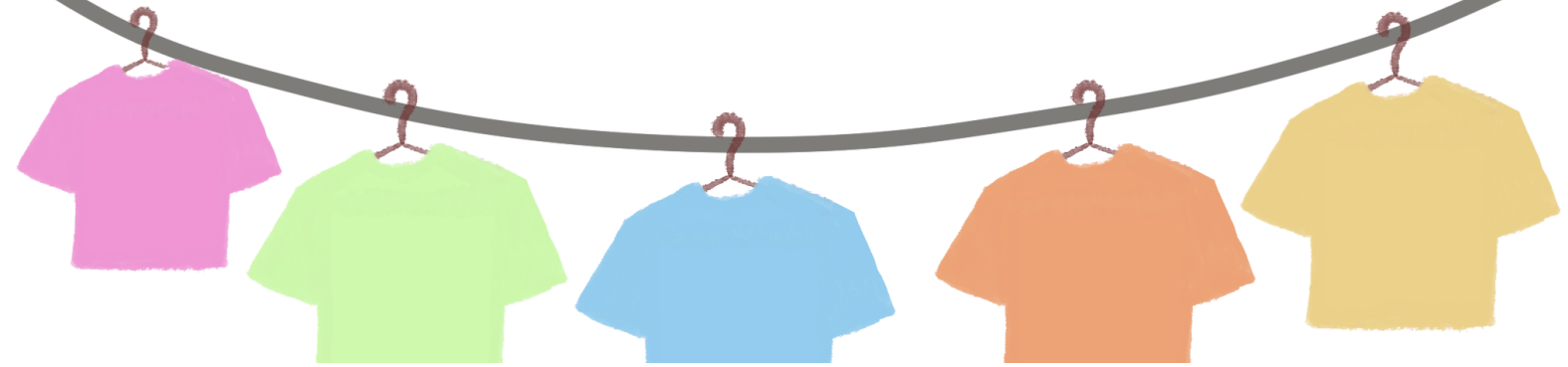
Je m'engage à rembourser à l'association tous les dégats volontaire ou involontaire causé
par l'enfant.

Signature

Fait le



TROUSSEAU



- 10 Slips ou culottes
- 2 Tee- Shirt Rouge
- 2 Tee-Shirts Jaune
- 3 Pantalons - Jeans
- 3 Jupes / robe
- 4 Shorts
- 2 Maillots de bain
- 2 Slips ou Caleçon de bain
- 1 kway
- 1 Casquette
- 1 sandale
- 1 paire de chaussure de ville
- 1 paire de Basket
- 1 habit de fête
- 2 Serviette de toilette
- 2 draps de bain
- 1 Gant de toilette
- 1 Savon
- 1 Gel douche
- Brosse à dent
- Dentifrice
- Peigne
- Crème solaire
- Crème anti-moustique
- Shampoing
- Gel Douche
- Serviette de protection
- 1 Gourde
- 1 Sachet pour le linge sale
- 1 Sac à dos
- 1 Allaise (au cas d'incontinence)

Le nom de l'enfant doit être impérativement inscrit sur chaque vêtement et affaire personnelle. La lessive sera faite une fois durant le séjour.



Fiche sanitaire de liaison

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 sera détruite à la fin du séjour.

VACCINATION :

Joindre obligatoirement la copie des pages vaccins du carnet de santé ou un certificat médical indiquant que l'enfant est à jour de sa vaccination.

Pour les voyages à l'étranger :

Vaccin de la fièvre jaune (pour la Guyane)

Vaccin de la covid pour les plus de 18 ans (USA)

Fiche sanitaire de liaison

L'ENFANT (Ecrire en majuscules)

NOM

PRÉNOM

Date de naissance

Garçon Fille

Code et titre du séjour

.....

.....

Dates

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suivra-t-il un traitement médical (thérapeutique ou contraceptif) pendant le séjour ?

Oui Non

Si oui joindre la dernière ordonnance et les médicaments correspondants. (les médicaments doivent être rangés dans un pillulier dit "semainier" à trouver en pharmacie).

Aucun médicament ne sera administré sans ordonnance.

L'enfant a-t-il un projet d'accueil individualisé (PAI) dans le cadre de sa scolarité ? Oui Non

Si oui joindre une copie du PAI à ce document.

L'enfant a-t-il un dossier à la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) ? Oui Non

MÉDECIN TRAITANT

Adresse Tel :
.....

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions :

.....
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DU RESPONSABLE

L'enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc ? Précisez :

.....
.....
.....

INFORMATIONS FACILITANT L'ACCUEIL DE L'ENFANT

Personnalité, repères, rituels, goût pour les activités, relation aux autres, besoin en repos, autonomie, hygiène, situation familiale...

.....
.....
.....
.....
.....
.....



ALLERGIES

Commentaires et conduites à tenir

Pollens-acariens et graminées Oui Non

.....

.....

.....

Alimentaires Oui Non AVEC
PORC SANS PORC

ALLERGIES AU CRUSTACES ET FRUITS DE MERS Oui Non

.....

.....

Médicamenteuses Oui Non

.....

.....

.....

Autres Oui Non

.....

.....

.....

RÉGIME ALIMENTAIRE

Oui Non

.....

.....

.....



CERTIFICATION DES INFORMATIONS MEDICALES

Je certifie que toutes les informations mentionnées sont exactes.

J'autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) si l'état de santé de l'enfant le nécessite.

Je m'engage à rembourser à l'association tous les frais médicaux engagés pour l'enfant dès le retour du centre.

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT:

NOM :

PRÉNOM :

.....

Adresse (pendant le séjour)

.....

.....

Tél: Domicile **Portable**

Bureau

Fait le

Signature





RAPATRIEMENT

AUTORISATION PARENTALE DE RAPATRIEMENT

D'UN ENFANT MINEUR
WELCOME GUADELOUPE



Dossier Médical n° :
(Réservé)

Nom et Prénom de l'enfant :

Période du séjour :

Je soussigné(e)

Nom et prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :

Téléphone :

Autorise expressément par avance :

Nom de l'assurance : à rapatrier
l'enfant :, dans le cas, où il
serait jugé nécessaire de procéder à une telle intervention.

Fait à :

Le :



Pour servir et valoir ce que de droit



AUTORISATION PARENTALE DE RECUPERER L'ENFANT

Je soussigné(e).....
Responsable juridique de l'enfant.....
Autorise.....
A récupérer l'enfant.....à la sortie du centre
de vacances de l'association Welcome Guadeloupe
Pièce d'identité obligatoire à présenter aux animateurs ou à la direction.

Fait àLe.....

Signature



DROIT A L'IMAGE

Madame, Monsieur,

Au cours de nos colonies, chaque participant est susceptible d'être photographié ou filmé par nous- mêmes, les membres de notre équipe ou des professionnels (journalistes de presse,...).

Ces images serviront à illustrer le blog du séjour de votre enfant et éventuellement à agrémenter notre site internet et/ou à illustrer nos brochures.

Nous accordons la plus grande attention pour qu'aucune photo ne puisse porter préjudice ni à la dignité de l'enfant ni à celle de ses parents à travers lui. L'utilisation de l'image d'un enfant reste soumise à votre accord.

Nous vous demandons d'autoriser gracieusement l'apparition de votre enfant sur support photo et Internet, conformément à la législation relative aux droits de la personne photographiée et à l'article 9 du code civil.

- Cette autorisation est valable pour une durée de trois ans (renouvelable par tacite reconduction). Elle pourra être révoquée à tout moment. Cette présente autorisation est incessible.
- Pour ceux ayant acceptés l'autorisation d'utilisation des prises de vues (droit à l'image), vous pourrez, au jour le jour, voir sur les blogs celles prises durant la journée.
- Pour ceux qui ont refusé cette autorisation, si d'aventure, ur de votre enfant se glissait parmi celles-ci, merci de nous en a nous effacerons immédiatement la photo concernée.





DROIT A L'IMAGE

de retourner ce document avant le début du séjour à :
c1010guadeloupe@gmail.com

Je soussigné/e.....représentant légal de
l'enfant.....
demeurant.....inscrit au
séjour du/...../..... au/...../.....

Autorise (*) / N'autorise pas (entourer la mention utile)

/ l'équipe d'animation du séjour et l'organisateur
« Association WELCOME GUADELOUPE » à utiliser dans le cadre du centre de
vacances (pendant et après le séjour) l'image de mon enfant pour l'illustration
des centres de vacances proposés par WELCOME GUADELOUPE (brochures,
site Internet, affiches, blog).

Fait à, le/...../.....

Signature du représentant légal





FICHE AISANCE AQUATIQUE

ATTESTATION DE REUSSITE

Au test d'aisance aquatique préalable à la pratique des activités aquatiques en centre de vacances

(arrêté du 25 avril 2012 fixant les modalités d'encadrement et les conditions d'organisation et de pratique de certaines activités physiques en accueils collectifs de mineurs)

Je soussigné (nom, prénom) :

.....

titulaire du diplôme :

.....

numéro de diplôme : date de délivrance :

.....

atteste que Mlle/Mr :né(e) le :

.....

demeurant à :

.....

.....

a réussi le test.

Test réalisé : sans brassière de sécurité avec brassière de sécurité





FICHE AISANCE AQUATIQUE

L'attestation peut être délivrée par une personne titulaire des diplômes suivants :

- du Brevet National De Sécurité Aquatique (BNSSA)
- du Diplôme d'Etat de maître nageur sauveteur (DE de MNS)
- du Brevet d'Etat d'Educateur Sportif des Activités de la Natation (B.E.E.S.A.N.) ou tout autre BE des spécialités nautiques considérées

Ce document doit attester de l'aptitude du mineur à :

- effectuer un saut dans l'eau,
- réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes,
- réaliser une sustentation verticale pendant cinq secondes,
- nager sur le ventre pendant vingt mètres,
- franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant.

Merci de joindre à cette autorisation parentale, un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités nautiques, signé et daté par votre médecin de famille.

Fait à : le :

Signature





CERTIFICAT MEDICAL

Moins de 03 mois de la date du début du séjour :

Je soussignée docteur -----

Certifie que l'enfant -----

Ne présente aucune contre indication apparente à la pratique des activités sportives

Présente une contre indication à la pratique sportive :-----

Ne présente aucun signe cliniquement décelable d'affection contagieuse

est à jour des vaccins obligatoires

Ne présentent pas de contre indication concernant l'utilisation si besoin est de crème anti moustiques ou guêpes (type onctose) d'arnica- arnigel, de papnsements, de spray antiseptique incolore.

ORDONNANCE MEDICAMENTS :

Une ordonnance du médecin fournie par les parents est obligatoire, pour l'usage de paracétamol type doliprane, ou spaspfon ou tout autre traitement spécifique à l'enfant.

A ----- Le -----

Signature du médecin : Tampon du médecin :





ARGENT DE POCHE

La question de l'argent de poche est régulièrement abordée par les parents avant un départ en séjour ou colonie de vacances.

Avant tout sachez que dans les séjours la plupart du temps, « tout est compris » c'est-à-dire que votre enfant n'aura rien à déboursier de ce qui apparaît au programme : transport,

logement, alimentation, activités, nourriture.

Pour les plus jeunes, la somme que vous remettrez à l'enfant, lui sert à l'achat de friandises, cartes postales ou souvenirs, parfois une BD.

Pour les séjours plus lointains et pour les ados c'est souvent l'occasion de faire un peu de shopping (un vêtement à Londres ou une glace sur le bord de mer...).

Le montant de l'argent de poche est laissé à votre appréciation, mais si votre enfant part pour la première fois, l'organisateur peut vous conseiller sur simple appel. En effet, suivant les destinations il y a plus ou moins de possibilités de « dépenser » son argent. Par exemple, certaines colonies sont des espaces clos, où il n'y a pas de commerces à proximité. Dans ces cas là votre enfant n'aura tout simplement pas d'occasion ou de besoin d'acheter quelque chose.

Pour les plus jeunes un séjour en colo est souvent l'occasion de commencer à « gérer » son argent et apprendre à faire des choix entre une friandise et un souvenir pour le petit frère !

Dans tous les cas sachez que si avoir de l'argent de poche ne dépend que de votre volonté et de vos habitudes familiales, la majorité des enfants en ont et qu'il n'est jamais nécessaire d'en avoir beaucoup.

La plupart du temps jusqu'à 12 ou 13 ans et sauf recommandation contraire de votre part, son animateur conservera l'argent en lieu sûr. Il le donnera à votre enfant le jour des dépenses (visite au village ou dans une boutique souvenir...). Il tient à jour une fiche d'argent de poche où il notera les sommes dépensées. En fin de séjour, le solde est mis dans sa valise ou remis aux parents.

A partir de 13-14 ans, les jeunes sont responsables de leur argent de poche.

Pour les séjours à l'étranger, le change peut-être fait sur place par les animateurs.

Enfin, afin de faciliter la gestion de l'argent de poche par l'équipe encadrante, nous vous demandons de bien vouloir remplir ce formulaire et remettre sous enveloppe à l'animateur en présence de l'enfant lors du départ.

Au sein de l'enveloppe y figure :

La somme le formulaire qui sera contrôlé lors du départ en présence de l'enfant.

Cordialement,
La direction

