

Formulaire d'inscription

TANDEM LINGUISTIQUE FRANCO-ALLEMAND

Marseille du 18 au 25 juillet 2019 et Berlin du 25 juillet au 1^{er} août 2019

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone: _ _ _ _ _ Téléphone portable : _ _ _ _ _

Adresse e-mail :@.....

Date et lieu de naissance : le _ / _ / _ _ _ _ à

Nationalité :

Profession / niveau d'étude :

Ce formulaire d'inscription est à retourner par mail à info@uneterreculturelle.org, ou par voie postale à l'adresse suivante : 4 chemin des Bessons-13014 Marseille. Les chèques sont à compléter à l'ordre *Une Terre Culturelle* et à envoyer à l'adresse indiquée ci-dessus et ne seront pas encaissés avant le démarrage du séjour.

Tarif du 18 au 1^{er} août 2019	600 euros
Adhésion à Une Terre Culturelle	10 euros

En cas d'annulation, nous pratiquons une retenue de 30% (cette retenue s'élève à 70% sept jours avant la formation).

Votre enfant est mineur : vous devez établir une autorisation de sortie de territoire : <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F1359>

Dossier complet à nous retourner dans les plus bref délais :

- Fiche d'inscription (2 feuilles)
- Autorisation du droit à l'image (1 feuille)
- Fiche sanitaire (2 feuilles)

Pour quelles raisons souhaitez-vous vous inscrire votre enfant à cette action ?

Quel est votre niveau en langue (Anglais, Allemand, autre...) ?

Votre enfant a déjà participé à un échange international ?

De quelle manière avez-vous reçu l'information ?

Fiche de renseignements participant-e OFAJ :

<https://www.ofaj.org/media/info-participant-scolaire.pdf>

Je soussigné(e)
autorise mon enfant a
participer au séjour linguistique Franco-allemand qui se déroulera du 18
au 25 juillet 2019 à Marseille puis du 25 juillet au 1er août 2019 à Berlin
organisé par l'association Une Terre Culturelle et soutenu par l'Office
Franco-Allemand pour la Jeunesse.

Le __ / __ / ____ à

Signature



Autorisation Droit à l'image

Dans le cadre de notre association, des photos et /ou vidéos de vous / votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Nous sollicitons votre autorisation.

Je soussigné(e),

- Autorise Une Terre Culturelle à utiliser mon image / l'image de mon enfant pour la promotion de ses activités dans le cadre des locaux et en dehors de ses locaux. (sur le blog / sur le site d'Une Terre Culturelle / sur les flyers / tous supports ayant pour but de promouvoir l'activité d'Une Terre Culturelle).

- N'autorise pas Une Terre Culturelle à utiliser mon image / l'image de mon enfant pour la promotion de ses activités.

Fait le..... à

Signature

FICHE SANITAIRE DE LIAISON • SÉJOURS ENFANTS - ADOS

Merci de remplir scrupuleusement cette fiche, puis de nous la remettre rapidement.
Les informations confidentielles qu'elle contient sont destinées au responsable sanitaire du séjour et, le cas échéant, aux services médicaux. Elle vous sera rendue à la fin du séjour.

CADRE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU VOYAGE
Organisme :
Groupe :
Séjour du : au :
Lieu du séjour :
Responsable :

IDENTITÉ DE L'ENFANT
Nom de l'enfant :
Prénom :
Né(e) le :
à :
Garçon : <input type="checkbox"/> Fille : <input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT	
Nom :	Prénom :
Adresse :	Ville :
<i>Coordonnées téléphoniques du père</i>	<i>Coordonnées téléphoniques de la mère</i>
Domicile :	Domicile :
Mobile :	Mobile :
Travail :	Travail :
<i>Autres numéros pouvant être joints en cas d'urgence (indiquer le nom des personnes)</i>	
.....
.....

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT	
L'enfant suit-il un traitement médical ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si OUI, merci de joindre l'ordonnance du médecin traitant avec les médicaments correspondants. (Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant et accompagnées de leur notice.)	
Nous vous rappelons qu'aucun médicament ne pourra être donné à l'enfant sans ordonnance.	
L'enfant a-t-il des allergies ?	Asthme : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	Alimentaires : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	Médicamenteuses : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	Autres :
Si OUI, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, merci de le signaler) :	
.....	
.....	

ETAT DES VACCINATIONS (SE RÉFÉRER AU CARNET DE SANTÉ ET AUX CERTIFICATS DE VACCINATION DE L'ENFANT)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diptérie				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, merci de **joindre un certificat médical de contre-indication**.
Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

ETAT DES MALADIES ENFANTINES

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

MALADIE	OUI	NON	MALADIE	OUI	NON
Rubéole			Coqueluche		
Varicelle			Rougeole		
Oreillons			Scarlatine		
Otite			Rhumatisme articulaire aigu		
Angine					

INFORMATIONS ET RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Merci d'indiquer les éventuels problèmes ou difficultés de santé - énurésie, maladie, accident, crises convulsives, opérations, rééducation,... - en indiquant les dates, ainsi que les précautions à prendre.

*Votre enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives ou dentaires ?
Précisez aussi s'il est astreint à un régime alimentaire particulier (allergies, choix religieux,...)*

NOM ET COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT DE L'ENFANT

Docteur : Téléphone :

Adresse :

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise par la présente le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

Attention : Evitez de confier son carnet de santé à votre enfant. Si vous souhaitez transmettre au responsable du séjour des extraits du carnet de santé, faites des photocopies et joignez-les à cette fiche.