

**Camp de ski et de snowboard
du lundi 17 février au vendredi 21 février 2025
à Morgins, Portes du Soleil, Valais**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Joindre une
photo
actuelle du
jeune en
format
numérique et
de bonne
qualité**

10-16 ans

Participant.e au camp

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :
.....

Tél. :

Natel :

Je confirme vouloir participer à ce camp - Oui - Non

Je fais du

- Ski
 Snowboard

Niveau

- Débutant¹
 Moyen²
 Moyen-avancé³
 Avancé⁴

1) Jamais skié.e ou descend difficilement une piste bleue ; 2) Sait descendre facilement une piste bleue et difficilement une piste rouge ; 3) Sait descendre facilement une piste rouge ; 4) Sait descendre une piste noire

Logement « Colonie Les Mélèzes » à Morgins



Av. de Pierrefleur 72
1004 Lausanne
Tél. 021 646 70 28
info@maisondudesert.ch



Av. des Bergières 44
1004 Lausanne
Tél. 021 647 45 48
info@espace44.ch

Renseignements concernant la/le représentant.e légal

Nom et Prénom du représentant légal :

.....

Adresse :

.....

Nationalité :

Permis A - B - C - Autre :.....

(Information complémentaire).....

Téléphone privé et/ou mobile :

Téléphone professionnel :.....

Adresse e-mail :

Informations concernant les assurances de votre enfant

Maladie : N° de police :.....

Téléphone :

Accident : N° de police :.....

Téléphone :

- Nom de l'assurance RC (Responsabilité civile) :.....

- N° de police :

Informations médicales

Médecin traitant de votre enfant (nom, adresse, téléphone) :

.....

.....

.....

VACCINS

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

	Oui	Non	Vacciné		Oui	Non	Vacciné
Rougeole (ROR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rubéole (ROR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coqueluche (Per)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diphtérie (Di)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varicelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scarlatine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Oreillons (ROR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tétanos (Te)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COVID 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

(En cas de doute, vous pouvez nous joindre une copie du carnet de vaccination)

ALLERGIES

Votre enfant est-il allergique (aliment ou médicament) ? Oui Non

Si oui, précision :.....
.....
.....

Porte-t-il une médaille ou un passeport pour signaler son allergie ? Oui Non

Que convient-il de faire dans les cas de réaction allergique ?

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

BILAN DE SANTÉ

	Oui	Non		Oui	Non
Affections cardiaques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Appendicite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections rénales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asthme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hernie inguinale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres :.....					

Votre enfant prend-il actuellement des médicaments ? Oui Non

Si oui, lesquels et quelles posologies ?.....
.....
.....

Autres remarques et recommandations médicales éventuelles :

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

Autres remarques générales pouvant intéresser les responsables du camp (régime alimentaire, comportement, etc.) :

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

Adresse de la personne responsable du jeune durant le camp,
si différente du représentant légal :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone privé :

Téléphone professionnel :

Téléphone mobile :

Participation financière

Le prix du camp est fixé à CHF 400.- (370.- pour les membres)

Rabais de 10% supplémentaire pour le deuxième enfant de la famille

Pour les non-lausannois, le prix s'élève à CHF 480.- (445.- pour les membres)

Je suis membre de l'association de :

Maison Quartier du Désert

Espace 44

**LES FAMILLES BENEFICIANT D'UNE AIDE FINANCIERE POUR PAYER LE CAMP DOIVENT PAYER LE PLEIN TARIF.
LES COUPLES NON-MARIES VIVANT SOUS LE MEME TOIT SONT CONSIDERES COMME UNE FAMILLE RECOMPOSEE.**

Si vous jugez ce prix trop élevé en raison de votre revenu familial, merci de remplir ce formulaire et d'y joindre tous les justificatifs nécessaires à l'octroi d'une éventuelle réduction (attestations de salaires, etc.).

Situation familiale (mettre une croix dans la case qui convient) :

Parents mariés/pacsés

Séparés

Divorcés

Famille recomposée ou concubinage

Célibataire assumant seul l'enfant

Veuf/veuve

Professions des représentants légaux, même si les parents sont séparés ou divorcés :

1 :

2 :

Responsabilités

Je soussigné déclare autoriser les responsables du camp à prendre toute décision utile en cas d'urgence médicale ou chirurgicale de mon enfant, si je ne suis pas atteignable.

Je me déclare prêt à m'acquitter envers l'Espace 44 des sommes qu'il aurait à déboursé pour mon enfant à la suite d'une maladie ou d'accident (hospitalisation, frais pharmaceutiques, honoraires de médecin, de dentiste, transfert,...).

De plus, j'autorise mon enfant à voyager dans la voiture des animateur.trices ou moniteur.trices pendant la durée du camp.

Nous autorisons l'Espace 44 et la Maison de Quartier du Désert à utiliser les images de notre enfant en respectant son intégrité, dans les conditions suivantes : Supports photos et vidéos relatant l'activité sur divers médias des organisateurs (sites web, rapports d'activités, etc.).

D'autre part, je déclare avoir répondu avec exactitude aux questions posées dans ce formulaire d'inscription.

J'autorise mon enfant à skier ou snowboarder de manière plus autonome, en petit groupe, sans la présence constante d'un.e animateur.trice ou d'un.e moniteur.trice.

Réponse obligatoire

Oui

Non

Remarque :

Lieu : Date :

Signature du représentant légal du jeune :

Le jeune s'engage d'une part à respecter les règles de sécurité, de bienséance et de politesse établie par les animateurs durant ce camp et d'autre part, à les respecter, sous peine d'être renvoyé. Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas de vol et se réservent le droit de renvoyer le ou les auteurs.

Date et signature du jeune :

Merci de nous renvoyer le bulletin d'inscription et effectuer le paiement le plus rapidement possible pour assurer votre place

Si vous avez des difficultés pour payer le camp, vous pouvez prendre contact avec l'Espace 44.

Au cas où vous seriez contraint d'annuler l'inscription de votre enfant, une dédite vous sera retenue :

- Jusqu'au 20 décembre 2023 : 50% du prix du camp
- Dès le 20 décembre 2023 : 100% du prix du camp

Si votre enfant dispose d'un certificat médical, un montant forfaitaire de CHF 250.- sera alors retenu.

Si l'enfant doit quitter le camp pour d'autres raisons, mêmes majeures, l'entier du prix du camp reste dû.

Le prix camp doit être payé sur le CCP : 10-15810-2 de l'Espace44, ceci au plus tard le 31.12.2024 en mentionnant « Camp de ski Morgins 2025 »

Pour des raisons évidentes de sécurité, le port du casque de ski est obligatoire pour tous.

Merci de nous renvoyer le bulletin d'inscription et effectuer le paiement le plus rapidement possible pour assurer votre place

PETIT SAC À DOS AVEC PIQUE-NIQUE POUR LUNDI MIDI

Déroulement de l'inscription :

Camp ski et snowboard
à Morgins
du 17 février au 21 février 2025

À condition qu'il reste de la place, l'inscription est considérée comme définitive dès **réception du formulaire d'inscription complété et du paiement** complet ou partiel de l'inscription au camp.

Il n'y a pas de réunion de parents prévue avant le camp. Cependant, une dizaine de jours avant le départ, vous recevrez une lettre de confirmation avec les dernières recommandations (horaires, numéro du téléphone portable durant la semaine, etc.). Avant, nous répondons volontiers à toutes vos questions au 021 647 45 48.

Matériel nécessaire à prendre

La literie sera mise à disposition ! Aucune autre literie ne sera acceptée dans la colonie !

. Pièce d'identité obligatoire (carte d'identité ou passeport)

- . Lampe de poche ou lampe frontale
- . Nécessaire de toilette
- . Linge
- . Lunettes de soleil ou lunettes de ski
- . Crème solaire
- . Combinaison de ski
- . Chaussures de ski ou de snowboard personnelles
- . Ski ou snowboard personnel, réglé et révisé !
- . Casque de ski adapté !
- . Gants (l'idéal, 2 paires), bonnet
- . Bottes d'hiver ou chaussures après-ski
- . Pantoufles
- . 3 pulls chauds ou sweat-shirts
- . 4 t-shirts
- . 2 pantalons
- . 1 training
- . 1 pyjama
- . Chaussettes et petites culottes en suffisance !...
- . Livres, jeux
- . Boîte à pique-nique en plastique
- . Gourde ou bouteille en pet
- . Éventuellement argent de poche (entre CHF 10.- à 20.- suffisent)

PETIT SAC À DOS AVEC PIQUE-NIQUE POUR LUNDI MIDI

Matériel

Si vous souhaitez louer du matériel, vous pouvez vous adresser sans tarder au magasin de sport du quartier, à savoir :

*Sur présentation de ce coupon, le magasin **Aubert Sport**, Pontaise 30, 1018 Lausanne, tél. 021 646 92 52. Des professionnels vous conseilleront et vous proposeront leurs meilleurs tarifs, à savoir, environ un 20% sur la location du matériel pour une semaine.*

Pour les familles dans le besoin :

Possibilité d'emprunter du matériel en s'adressant à l'Espace 44 au plus tard

Le 13 novembre 2024 !!!



et

