



## ASS. MAISON DU TOURISME DE LA NORMA

Maison de La Norma • 73500 La Norma • France

Téléphone : + 33 4 79 20 31 46

e-mail : [info@sogenor.ski](mailto:info@sogenor.ski)

Site Internet : [www.la-norma.ski](http://www.la-norma.ski)

### INSCRIPTION ACCUEIL LOISIRS SANS HEBERGEMENT ETE 2020 Vacanciers

Nom de l'enfant		Prénom de l'enfant	
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance	

	Mère	Père
Nom et Prénom		
Rue		
Ville		
Téléphone		
Adresse e-mail		

Etes vous allocataire de la CAF ?  OUI  NON

N° allocataire : ..... Quotient familial (Montant du QF) : .....

#### Date(s) et choix de la semaine :

DIABLOTINS (5 – 7 ans)  KIDS (8-12 ans) <sup>(1)</sup>

DATES SEMAINES	Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
	M	R	AP	M	R	AP	M	R	AP	M	R	AP	M	R	AP

<sup>(1)</sup>Date de naissance faisant foi

**En raison du protocole sanitaire et des règles de distanciations physiques, nous ne sommes pas en mesure de préciser les thèmes lors de la diffusion de cette fiche d'inscription. Les activités multiples proposées tiendront compte des consignes gouvernementales en vigueur au 6 juillet 2020.**

J'autorise mon enfant à rentrer seul :  OUI  NON

Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant autre que le parent :

Nom et Prénom : ..... Téléphone : .....

Nom et Prénom : ..... Téléphone : .....

#### Tarifs été 2020 :

QF (Tranches)	½ Journée	5 ½ Journées	Journée	5 Journées
QF1 (moins de 600 €)	15 €	60 €	24 €	96 €
QF2 (de 601 à 1200 €)	16 €	64 €	26 €	104 €
QF3 (plus de 1201€)	17 €	68 €	28 €	112 €
Tarif Public	18 €	72 €	30 €	120 €

**Renseignements médicaux concernant l'enfant :**

- Les vaccinations sont-elles à jour ?  OUI  NON

(Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

- Votre enfant suit-il un traitement médical ré  OUI  NON

Si oui, un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) doit être établi. En aucun cas, le personnel est habilité à donner des médicaments à un enfant sans PAI. Lors de l'activité, remettre au responsable : l'ordonnance, l'autorisation parentale et le médicament correspondant dans son emballage d'origine avec la notice explicative, le tout marqué au nom de l'enfant.

- Votre enfant a-t-il déjà eu des allergies :

Asthme  OUI  NON Alimentaires  OUI  NON  
Médicamenteuses  OUI  NON Autres : .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....  
.....

- Votre enfant a-t-il des antécédents médicaux (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, épilepsie, diabète, ...) ?  
 OUI  NON

- Si oui, merci de préciser la nature, Indiquez les dates et précautions à prendre si nécessaire :

.....  
.....

**Recommandations et remarques utiles : (lunettes, appareil dentaire ou autre)**

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

**Je soussigné(e) (cocher les cases suivantes) :**

- Déclare avoir souscrit une assurance en responsabilité civile
- L'autorise à pratiquer toutes les activités sportives programmées et déclare m'être assuré(e) de l'absence de toute contre-indication auprès d'un médecin
- Certifie qu'il – elle – sait nager sans flotteur
- L'autorise à se baigner
- L'autorise à utiliser les moyens de transport pour se déplacer vers les activités extérieures à La Norma.
- Autorise la prise de photos et vidéos de mon enfant.
- Autorise les personnes mandatées par la Maison du Tourisme de La Norma à prendre toutes les mesures nécessaires (traitement médical, hospitalisation, etc.) en cas de besoin.
- M'engage à régler le séjour et tout autre frais restant à ma charge dès l'inscription\*.
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur téléchargeable sur le site internet et disponible à l'accueil du centre et accepte l'intégralité des clauses qui y sont stipulées
- Certifie avoir pris connaissance du protocole relatif aux règles d'hygiène durant la période de crise sanitaire et l'approuver.

Date :  
Contact principal et signataire :  
 Mère  Père

Signature :

**\*Après réception de votre réservation, nous vous enverrons un mail indiquant le montant ainsi que les instructions relatives au paiement qui s'effectuera par carte bancaire et/ou ANCV. Le paiement validera la réservation.**

Je souhaite payer par Chèques Vacances (ANCV)  OUI  NON

Si oui, précisez le montant : .....€

Cette demande d'inscription est à envoyer à : [club-enfants@la-norma.ski](mailto:club-enfants@la-norma.ski) ainsi que les documents obligatoires à fournir :

- Copie attestation quotient familial CAF si vous êtes allocataires
- Copie assurance en responsabilité civile