



BERLATS ACCUEIL DECOUVERTE

La Vitarelle - 81260 BERLATS

Tél. : 05.63.74.02.90

Courriel : inscriptions@berlats.com

Site web : www.berlats.com

SIRET 777 251 224 00021 APE 552E

Agrément D.D.J.S. : 081 028/027

Agrément Education Nationale : 081.9916

Association de Jeunesse et Education populaire,

Entreprise Solidaire de Tourisme Associatif.

Chers parents,

L'association « Berlats Accueil Découverte » est heureuse de vous compter parmi ses familles adhérentes et vous remercie de votre confiance.

Le dossier d'inscription se compose de 3 fiches à compléter, imprimer, signer et renvoyer au centre :

1-Fiche d'inscription (une par enfant)

2-Fiche sanitaire (une par enfant)

3-Fiche paiement (une par famille)

1. DOSSIER D'INSCRIPTION : un par enfant

Pour vous aider, suivez les quelques conseils qui suivent :

Merci d'imprimer et de compléter la **Fiche d'inscription**, la **Fiche sanitaire** de liaison, **sans oublier de signer aux emplacements réservés.**

Faites-le parvenir **le plus tôt possible** ...Il nous est utile pour faire connaissance avec votre enfant et pour gérer les détails d'organisation (pour des informations confidentielles, vous pourrez donner une enveloppe cachetée à l'intention du directeur du séjour).

Concernant le Camp 12/14 ans, nous vous demandons de nous faire parvenir avec le dossier (ou au plus tard 1 mois avant le séjour) **un certificat médical** de non contre-indication à la pratique sportive ainsi qu'une **attestation de natation** (délivrée en piscine).

2. PAIEMENT DES SEJOURS

Si vous bénéficiez d'une aide (CAF, CE, ASE, ...) vous pouvez ne payer que la différence à condition de fournir un document attestant la prise en charge des frais de séjour par l'organisme.

Pour toutes les familles du Tarn, il existe une aide commune Département/UFCV qui devrait être reconduite pour les séjours de l'été 2023. Afin de savoir si vous pouvez en bénéficier, il est nécessaire que vous joigniez à votre dossier la copie de votre dernier avis d'imposition (et non la déclaration d'impôt).

Le montant total du séjour doit être versé **avant** l'arrivée de votre enfant au centre. Toutefois, un règlement échelonné peut vous être accordé si vous en faites la demande.

Remplissez **la Fiche Paiement du Séjour** : 1 fiche par famille. Joignez-la à la Fiche d'Inscription. En cas de problème, vous pouvez bien évidemment **nous contacter pour plus de renseignements.**

3. FRAIS DE SANTE

Il peut arriver durant le séjour que votre enfant ait besoin d'une consultation chez le médecin et, ou, de médicaments.

La feuille de soins vous sera remise, en échange de son règlement (s'il y a lieu), en fin de séjour.

Tout dossier sera considéré incomplet - et donc place non réservée - tant que nous n'aurons pas reçu **l'attestation CMU, pour ceux qui en bénéficient.**

4. Des INFORMATIONS ...

Restez en contact avec le Centre de Vacances et l'Association organisatrice des séjours en visitant le site :

www.berlats.com

5. DERNIERS RENSEIGNEMENTS

Ils vous parviendront **au plus tard le 15 juin** (rappel des dates, horaires de départ, conseils pratiques ...)

6. RENVOI DES DOSSIERS D'INSCRIPTION / SUIVI DES DOSSIERS

Veuillez **renvoyer le dossier complet** de votre enfant par retour de courrier à :

**Inscriptions Berlats Accueil Découverte La Vitarelle
81260 BERLATS**

Un seul numéro pour le **téléphone : 05.63.74.02.90**

En cas d'absence, laissez votre message. Il sera pris en compte.

Par mail, une seule adresse : **inscriptions@berlats.com**

N'en doutez pas, nous sommes toujours au service de vos enfants.

Berlats Accueil Découverte

DOSSIER D'INSCRIPTION ÉTÉ 2023

Fiche d'inscription : une fiche par enfant

Cocher la ou les cases :

| <u>Dates du séjour :</u> | Colo passion 4-11 ans | Camp itinérant 12-14 ans |
|--|-----------------------|--------------------------|
| Samedi 8 juillet au samedi 15 juillet | | |
| Samedi 15 juillet au samedi 22 juillet | | |
| Samedi 22 juillet au samedi 29 juillet | | |
| Samedi 29 juillet au samedi 5 août | | |
| Samedi 5 août au samedi 12 août | | |
| Samedi 12 août au samedi 19 août | | |
| Samedi 19 août au samedi 26 août | | |



Votre enfant : M F

Nom :

Prénom :

Né le :

A :

Nationalité :

Adresse :

CP :

Ville :

Type de séjour :

- Ma colo Passion (4/11 ans)
 Camp vélo itinérant (12/14 ans)

Votre enfant est-il déjà parti en centre de vacances ?

- Oui Non

Pour quelles activités en particulier votre enfant vient-il à Berlats (facultatif) ? :

Transports :

Arrivée à Berlats

- Par mes propres moyens (arrivée à Berlats en début du séjour entre 14h et 16h)

- En Bus, départ à :
 - Toulouse (Gare routière de TOULOUSE 68-70 Boulevard Pierre Semard à 13h15)
 - Albi (Gare SNCF à 14h15)
 - Castres (Gare routière tourisme à 10h)

Départ de Berlats

- Par mes propres moyens (départ de Berlats en fin de séjour entre 10h et 12h)

- En Bus, arrivée à :
 - Toulouse (Gare routière de TOULOUSE 68-70 Boulevard Pierre Semard à 12h)
 - Albi (Gare SNCF à 10h45)
 - Castres (Gare routière tourisme à 10h)



Renseignements administratifs :

Responsable légal 1

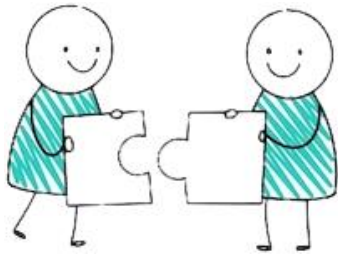
Nom/prénom :
Adresse postale :
Téléphone :
Téléphone portable :
Courriel :
Lien de parenté :

Responsable légal 2

Nom/prénom :
Adresse postale :
Téléphone :
Téléphone portable :
Courriel :
Lien de parenté :

Caisse sécurité sociale de :

Immatriculation couvrant l'enfant :
PUMA (ex-CMU) : OUI NON
Caisse d'allocations familiales de :
Numéro d'allocataire :
Assurance individuelle couvrant l'enfant :
Numéro de contrat :



En cas de placement de l'enfant :

Famille d'accueil

Institut

Nom (Famille, éducateur...) :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Courriel :

Personne à contacter pendant le séjour :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Pendant le séjour, si le courrier de l'enfant ne doit pas parvenir au responsable légal, merci de donner l'adresse à laquelle le courrier sera adressé :

Je soussigné,

responsable de l'enfant,

L'autorise à participer à toutes les activités du centre, autorise le responsable à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales jugées nécessaires. Je déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions générales d'inscription aux séjours de l'Association Berlats Accueil Découverte. J'accepte que mon enfant figure sur les photographies ou vidéos prises durant son séjour, à des fins de communication (site Internet et tous documents produits par l'Association Berlats Accueil Découverte). Je m'engage à verser le solde du séjour au plus tard le jour de l'arrivée au centre, conformément à ce qui est porté sur la fiche-paiement.

Fait le :

à :

Signature :

2 - Fiche sanitaire :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE.

De l'enfant : M F

Nom :

Prénom :

Né le :



Vaccinations : Joindre au dossier une photocopie de la partie vaccinations à jour du carnet de santé de l'enfant.

Si l'enfant n'a pas les vaccinations obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

Renseignements médicaux :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes des médicaments dans leur emballage d'origine Marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Rubéole OUI NON

Varicelle OUI NON

Angine OUI NON

Rhumatisme OUI NON

Otite OUI NON

Rougeole OUI NON

Scarlatine OUI NON

Oreillons OUI NON

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)

Indiquez ci-dessous les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

Recommandations utiles :

Lunettes Sait nager Fille réglée Appareil auditif Appareil dentaire

Vie relationnelle :

Souhaiterait dormir dans la même chambre que (nom des frères ou sœurs/ copains) :

(Les chambres ne sont pas mixtes et nous privilégions les chambres par groupe d'âge)

Je soussigné :

Responsable légal de l'enfant,

Lien avec l'enfant : Père Mère Autre :

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

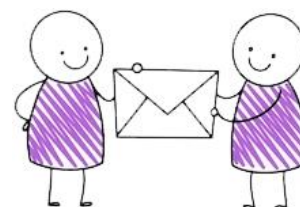


Signature :

3 - Fiche paiement séjours : une fiche par famille

| | | | |
|--|---------------|---------------------------|-------------------|
| Responsable légal : | | Nom du ou des enfant(s) : | |
| Dates du ou des séjours | | | Montants * |
| Séjour du : | de l'enfant : | au : | € |
| Séjour du : | de l'enfant : | au : | € |
| Séjour du : | de l'enfant : | au : | € |
| Séjour du : | de l'enfant : | au : | € |
| Adhésion annuelle d'office à l'association | | | 15€ |
| Options transports | | | |
| Transport autocar Toulouse/Berlats. Aller <input type="checkbox"/> 20€ / Retour <input type="checkbox"/> 20€ | | | € |
| Transport autocar Castres/Berlats. Aller <input type="checkbox"/> 10€ / Retour <input type="checkbox"/> 10€ | | | € |
| Transport autocar Albi/Berlats. Aller <input type="checkbox"/> 15€ / Retour <input type="checkbox"/> 15€ | | | € |
| TOTAL : | | | € |
| Chèques vacances (ANCV) | | | € |
| Bons vacances CAF ou MSA | | | € |
| Bourse Département CCAS / ASE | | | € |
| Autres aides | | | € |
| 1er acompte inscription (100€ minimum par enfant) | | | € |
| Autres paiements | | | € |
| RESTE À PAYER : | | | € |

Règlements : par chèque à l'ordre de Berlats Accueil Découverte.



| *Rappel tarifs : | Colo | Camp |
|--|----------------------|----------------------|
| 1 séjour de 8 jours | 395 € | 470 € |
| 2 séjours de 8 jours consécutifs pour le même enfant | 740 € | 880 € |
| 2 séjours de 8 jours non-consécutifs | 395 € x 2 = 790 € | 470 € x 2 = 990 € |
| 3 séjours de 8 jours consécutifs pour le même enfant | 1080 € | 1290 € |