

LISTE POUR LE STAGE

Affaires pour 5 jours :

Administratifs :

* dossier d'inscription complet

* 1 chèque de 200€ au nom de l'A.F.E.P.A. (acompte pour stage)

Aucune visite durant le stage MERCI.

Appel téléphonique entre 19h30 et 20h30

A remettre 15 jours avant votre arrivée au centre IMPERATIF

Tout objet manquant sera facturé à la famille. Préparez bien votre valise et votre séjour sera réussi. **Prénom sur les vêtements et autres objets personnel**

S'il y a un traitement à suivre le dire, apporter copie de l'ordonnance médicale et remettre-le tout à l'infirmerie dès votre arrivée au centre.

Bombe aux normes (trois points « si non 20€ en location »)

Sous-vêtements, prévoir un peu plus de chaussettes

Pantalons ou shorts d'après la saison

Pullover ou tee shirts " " "

K-way

Une paire de botte d'équitation ou en caoutchouc de pluie sans talon haut

Une paire de baskets ou autre (pas pour l'équitation)

Un pantalon d'équitation ou un pantalon non serré des cuisses et non glissant (Fuseau en nylon déconseillé)

Un maillot de bain pour les saisons d'été informé si l'enfant ne sait pas nager (Certificat de natation)

Un manteau chaud pour la saison fraîche

Une lampe de poche

Une gourde (le nom mentionné dessus)

Un sac de couchage (couverture et alèse fournis par le centre)

(Prévoir une alèse en plastique pour les enfants faisant la nuit)

Une taie d'oreiller (oreiller fournis par le centre)

Nécessaire de toilette

Un sac à dos petit ou moyen

Jogging

Une casquette (si non 10€ la casquette du club) aux profits des animaux

Une petite et une grande serviette de bain (douche ou bain dans le Var)

Une serviette et un rond de serviette

Un sac poubelle pour mettre les affaires sales

Possibilité aussi d'ouvrir un compte à la cafétéria pour divers achats

Pour les passages d'examen ensemble équitation obligatoire

Pour cours d'hippologie et théorie : 1 un cahier (les adhérents leur sont conseillés de continuer leurs cours sur le même cahier du 1er galop), 1 trousse complète (stylos, gomme, crayon à papier, règle, Stabilos 4 couleurs...)

Un tube de granulés d'arnica remis à la responsable dès l'arrivée

Pour tous renseignements contacter Patricia au 06.74.81.06.56

contact@domainedelamitie.com

LISTE

documents administratifs

FICHE INFIRMERIE recto/verso ou copie des feuilles du carnet de santé

COPIE MUTUELLE

COPIE CARTE VITALE

COPIE ATTESTATION R.C.
(Responsabilité civil privée/scolaire)

CESSION DROIT A L'IMAGE

Une attestation de natation

LICENCE de l'année en cours

* Un certificat médical apte à l'équitation et en compétition

2 Enveloppes vierges timbrées (simple)

2 Photos d'identité



FICHE SANITAIRE DE LIAISON	1 - ENFANT	
	NOM : _____	
	PRÉNOM : _____	
	DATE DE NAISSANCE : _____	
	GARÇON <input type="checkbox"/>	FILLE <input type="checkbox"/>

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

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 VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				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 JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - **RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si **oui** joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	VARICELLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ANGINE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SCARLATINE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	OTITE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	OREILLONS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

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

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...
PRÉCISEZ.

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

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM.....

PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, 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.

Date : Signature :

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES**

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

OBSERVATIONS

.....
.....

EXEMPLE DE FORMULAIRE DE CESSION DE DROIT D'UTILISATION

OPTION 1 POUR LES ADULTES :

Je soussigné Madame, Monsieur

OU

OPTION 2 POUR LES ENFANTS :

Je soussigné Madame, Monsieur,mère, père de l'enfant
prénommé, agissant en qualité de
tuteur, au sens de l'article 371-2 du code civil).

Demeurant :

Autorise(nt) par la présente et sans réserve l'établissement équestre
à prendre, détenir et diffuser l'image de (décrire les spécificités de cette image : date,
circonstances) *Concours, manifestations, spectacles, défilés et...*

.....
sous quelque forme de support que ce soit, tant par procédé photographique, que par des
enregistrements audios ou vidéos (préciser pour tout autre mode de diffusion).

Les images sont acquises définitivement, au profit de l'établissement quelle que soit la
période d'utilisation de cette image et sans aucun paiement.

Signature précédée de la mention "Bon pour accord"



**Association
Ferme
Equestre
Pédagogique
de l'Amitié
A.F.E.P.A.**
06710 TOUËT sur VAR
©/Fax. 04 93 05 74 32



**Centre Équestre
Ranch de l'Amitié**
Stages - Promenades - Relais
Randonnées adultes et enfants
Possibilités d'hébergements
Agréé Jeunesse & Sport
06710 TOUËT sur VAR
©/Fax. 04 93 05 74 32