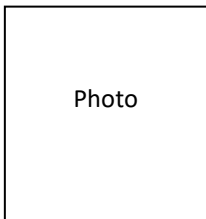


DOSSIER INSCRIPTION 2020



NOM:

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Parent 1 : Tél :

Parent 2 : Tél :

Responsable légal (si différent) : Tél :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail :

Profession du parent 1 : Profession du parent 2 :

Comment avez-vous connu le CDMM ? (Presse écrite, Bouche à oreille, TV, radio, autres)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° carte Nice Plus :

EXT

- 2 photos d'identité
- la carte Nice Plus ou une attestation de dépôt de DUI (uniquement pour les niçois)
- certificat médical de moins de 12 mois (voile, kayak, randonnée palmée)
- copie du test préalable à la pratique d'activités aquatiques et nautiques
- fiche sanitaire de liaison
- copie des vaccinations ou attestation du médecin certifiant que l'enfant est à jour de ses vaccins
- autorisation de publication à l'image

Club Nature	Stage	Séjour	Dates de l'activité	Thème	Nb de jours	Tarif journalier	Montant	Date et Mode de paiement		N° du chèque et Nom de la banque (si paiement par chèque)	N° de reçu Noethys
Adhésion								chèque	espèces		
								chèque	espèces		
								chèque	espèces		
								chèque	espèces		
								chèque	espèces		
								chèque	espèces		
								chèque	espèces		
								chèque	espèces		

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur dans l'union Européenne le 25/05/2018, nous vous assurons que les données personnelles que vous nous transmettez dans ce dossier sont utilisées uniquement dans le cadre de l'ACM du CDMM.

NOM:

PRENOM :



ASSURANCE « INDIVIDUELLE ACCIDENT »

Le CDMM vous propose de souscrire à une assurance « individuelle accident ».

Souhaitez-vous y souscrire ? NON OUI (dossier à votre disposition)

AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS

(Cochez les cases nécessaires)

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant,

déclare avoir pris connaissance du projet pédagogique,

autorise mon enfant à pratiquer l'ensemble des activités organisées par le CDMM.

AUTORISATION DE SORTIE

(Cochez les cases nécessaires)

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant,

autorise mon enfant à partir seul à 17h : oui non

Le CDMM est responsable de votre enfant de 9h à 17h. Au-delà de ces horaires et en cas d'autorisation de sortie, le CDMM ne peut être tenu responsable de celui-ci.

DÉLÉGATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant,

autorise : M., Mme, Mlle

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

à venir récupérer l'enfant : (Nom, Prénom).....

au CDMM, le (date et heure).....

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis lors de l'inscription de mon enfant (2 pages).

FAIT À :

LE :

SIGNATURE :

Photo

FICHE SANITAIRE DE LIAISON



1- ENFANT :

Garçon ou Fille

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

2 – **VACCINATIONS**- Fournir la photocopie des vaccinations (carnet de santé) ou une attestation du médecin certifiant que l'enfant est à jour de ses vaccinations

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date du dernier rappel
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite			
Ou diphtérie + tétanos + poliomyélite (DTP)			
Ou diphtérie + tétanos + coqueluche et poliomyélite (TETRACOQ)			

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication. Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

3 – **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il actuellement un **traitement médical** ? 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.

ALLERGIES : Attention ne pas écrire en ABRÉGÉ ni en ACRONYME

	Si oui : causes et symptômes	Conduite à tenir
ASTHME Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
ALIMENTAIRE Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
MEDICAMENTEUSES Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
AUTRES : ----- -----		

INDIQUEZ CI-APRES :

Les antécédents et pathologies (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre. Attention ne pas écrire en ABRÉGÉ ni en ACRONYME**

4 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS : Attention ne pas écrire en ABRÉGÉ ni en ACRONYME

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc.? Précisez.
Votre enfant est-il scolarisé dans un établissement spécialisé ?

5 – RESPONSABLE DE L'ENFANT A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM - PRENOM-----

TEL. privé : -----

TEL. professionnel: -----

Nom et tél. du médecin traitant (facultatif) -----

N° sécurité sociale (dont dépend l'enfant) -----

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 des parents :



Si les deux parents de l'enfant sont titulaires de l'autorité parentale, **tous deux doivent donner leur autorisation parentale.**

Je soussigné (NOM + Prénom du parent 1).....

Je soussigné (NOM + Prénom du parent 2).....

Agissant en tant que représentant(s) légal de l'enfant.....

Autorise :

- La prise de photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) et vidéos le représentant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs / séjour de vacances du Centre de Découverte Mer et Montagne
- La diffusion et la publication de photographies et de vidéos le représentant dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-après :
Sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion de ces activités et notamment la presse écrite et le site internet www.cdmm.fr, y compris dans la photothèque du CDMM.
- La diffusion de photographies et des vidéos le représentant aux différents participants du stage ou séjour.

L'utilisation se fera sur tout support nécessaire à la présentation indiquée (sur papier, support analogique ou support numérique).

Cette utilisation ne concerne que la durée de vie de la présentation (ou du site) précisée.

Les photographies et vidéos ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie et vidéo si vous le jugez utile.

A.....

Signature(s) du (des) responsable(s) légal(aux)

Le.....

Bulletin d'adhésion 2020

Nom :

Prénom :

Prénoms des membres de la famille :
.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

E-mail :

Moyen de déplacement : Oui Non

Disponibilité : Limitée Importante

Compétences particulières :

- Dessin ou illustration : Oui Non

- Infographie : Oui Non

- Vidéos ou photos : Oui Non

- Permis bateau : Oui Non

- Traduction français-anglais/ anglais-français :

Oui Non

Ou autre(s) langue(s) :

- Connaissances en environnement :

Oui Non

Si oui, précisez le(s) domaine(s) :

.....

.....

- Autres :

.....

.....

.....

Adhésion :

	Membre projet associatif ¹	Membre d'activité
<input type="checkbox"/> Individuelle :	25 €	20 €
<input type="checkbox"/> Familiale :	40 €	
<input type="checkbox"/> Etudiant, retraité, chômeur ² :	15 €	

¹ Newsletter et tarif préférentiel activités

² joindre justificatif

Date :

Signature :

Règlement par chèque bancaire à l'ordre du Centre de Découverte du Monde Marin

Adresse : Centre de Découverte mer & montagne –
Base de l'Aigle Nautique – 50 Bd Franck Pilatte –
06300 NICE

Souhaitez-vous recevoir des informations sur les activités du CDMM par mail pour l'année en cours ?

Oui Non

Vous pouvez à tout moment nous faire part de votre désir de vous désinscrire par téléphone au 04 93 55 33 33 ou par mail à : info@cdmm.fr

CERTIFICAT MÉDICAL

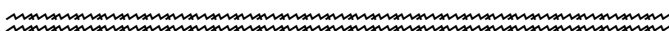


Je soussigné Docteur :

Nom et Prénom :

Avoir examiné l'enfant :

Nom et Prénom :



Certifie qu'à ce jour, l'état de santé de l'enfant ne présente pas de contre-indication à une vie en collectivité, vaccinations à jour, et ne contre indique pas la pratique du sport en général et particulièrement des sports suivants :

- Voile**
- Kayak**
- Randonnée palmée (examen ORL conseillé)**

Observations particulières :

A

Le

(Cachet médical)

REGLEMENT INTERIEUR DES ACTIVITES DE LOISIRS

A CONSERVER PAR LES PARENTS



➤ Fonctionnement du Centre



Horaires d'accueil

L'accueil se déroule sur la Base de l'Aigle Nautique au 1^{er} étage en salle « Baie des Anges », le matin de 8h30 à 09h00 et le soir de 17h à 17h45. Pendant l'été de 8h00 à 9h00 et le soir de 17h00 à 17h45.

Nota bene : Une pièce d'identité vous sera demandée lors de l'accueil du soir par les animateurs du CDMM.

En cas de **retard** ou d'**absence**, merci de prévenir le secrétariat au 04 93 55 33 33.



Contenu du sac

Un pique-nique équilibré dans un sac plastique avec le nom et prénom de l'enfant inscrits dessus. Toutes les glacières seront vidées afin de mettre le repas dans le réfrigérateur. **(Pas de repas chaud)**.

- Une gourde ou une bouteille d'eau (1 litre minimum)
- Un chapeau ou une casquette
- Crème solaire
- Lunettes de soleil
- Des chaussures fermées (obligatoires pour les déplacements)
- 1 maillot de bain
- 1 serviette



Repas

Votre enfant aura besoin d'un pique-nique équilibré pas trop gras ni trop salé pour avoir l'énergie nécessaire pour la journée: 1 féculent, 1 produit laitier, des fruits et légumes, 1 protéine (viande, poisson, œuf, etc...) et de **l'eau**. Soyez inventif, varier les plaisirs de vos enfants et faites les participer.



Conseils pour un bon stage au CDMM

- un repos nocturne satisfaisant
- un petit déjeuner le matin (à défaut prévoir 1 petit gâteau dans le sac à dos)
- un pique-nique équilibré
- une bonne hydratation (soda déconseillé)

Modalités d'inscription

Les inscriptions débutent environ 1 mois avant le début de chaque période de vacances et ont lieu à des dates et horaires spécifiques. Vous pourrez en être informés en nous contactant par téléphone ou par mail ou en consultant notre site internet : www.cdmm.fr

Pour participer aux activités, l'enfant doit obligatoirement être inscrit au centre.

Le dossier est constitué de différentes pièces qui sont toutes obligatoires et qui conditionnent la participation de votre enfant à l'activité. Au-delà de la date limite de dépôt du dossier et sans nouvelles de votre part, l'inscription est annulée.

L'inscription sera effective sur dépôt du dossier COMPLET et présentation de la carte « Nice Plus » (ou d'une attestation de DUI), pour les résidents niçois. Le règlement seul ne suffit pas.

➤ Tarifs

Pour les **activités ouvertes à la Carte Nice plus**, les **résidents niçois** (sous réserve de la mise à jour de la carte Nice-Plus), bénéficient d'un **tarif spécifique**. Ce tarif défini par la CAF entre dans le cadre du Contrat Enfance Jeunesse (CEJ) financé par la Ville de Nice et la CAF. Le CDMM n'acceptera que les enfants dont les parents résident à Nice.

Pour les **activités ouvertes à tous**, le soutien de la Région Sud et du département des Alpes Maritimes permet de proposer des tarifs inférieurs aux coûts réels.

Pour les mercredis au Club Nature, le règlement se fait sur une période entre les vacances scolaires. Il comprend ainsi plusieurs mercredis et **correspond à un forfait**.

➤ Annulation

Tout désistement **3 semaines avant la date de début de chaque période d'activité** (Vacances d'automne, hiver, printemps, été) **ne pourra donner lieu à remboursement** sauf cas particulier qui sera laissé à l'appréciation de la direction et avec certificat à l'appui.

Les activités du **Club Nature ne pourront donner lieu à un remboursement**.

En cas d'absence pour **raisons médicales**, l'absence devra être signalée au CDMM le jour-même et la demande de remboursement devra être adressée dans un **délai de 48 heures** au CDMM avec certificat médical à l'appui. Le remboursement reste à l'appréciation du CDMM.

➤ Contenu des activités

Les activités sont élaborées en fonction du projet éducatif et pédagogique du CDMM que nous vous invitons à consulter. Elles **peuvent être modifiées pour des raisons indépendantes de notre volonté** (météo, grèves, ...). La modification du contenu **ne pourra donner lieu à un remboursement**, même partiel, de l'activité.

Le CDMM se réserve le droit d'**annuler le stage d'un jeune présentant un comportement non conforme à la vie de groupe** en activité et ne respectant pas les règles de sécurité. **L'annulation ne pourra donner lieu à un remboursement**.