

## Séjours transfrontaliers Espace Mont-Blanc 2018

### Fiche d'inscription

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... (Avoir entre 12 et 15 ans). A .....

Adresse complète : .....

Email (écrire lisiblement) : .....

Tél. domicile : ..... Portable : .....

Date et signature des parents : \_\_\_\_\_

> **Nous avons pris connaissance du déroulement des randonnées, et mon enfant souhaite s'inscrire au séjour suivant :**

- 1)  Du 15 au 19 juillet, entre Beaufort et Courmayeur
- 2)  Du 22 au 26 juillet, entre Bourg-Saint-Maurice et Courmayeur
- 3)  Du 29 juillet au 2 août, entre Samoëns et Salvan
- 4)  Du 5 au 9 août, entre Bourg-Saint-Pierre et Courmayeur

Premier choix : \_\_\_\_\_ Deuxième choix : \_\_\_\_\_

- C'est la première fois que **mon enfant participe aux Séjours transfrontaliers**
- Mon enfant a déjà participé au Séjours transfrontaliers (indiquer l'année)

> **Cette fiche d'inscription va consignée à la Fondation Montagne sûre par e-mail.**

Cette participation vous permet de bénéficier d'un séjour comprenant l'hébergement en refuge, la nourriture, l'encadrement et les interventions pédagogiques programmées.

> **Je prends connaissance du matériel nécessaire au bon déroulement du séjour.**

> **Je renseigne la fiche de liaison** et indique toutes remarques utiles à porter à connaissance des encadrants.

> **Je renseigne l'autorisation de sortie de territoire**, accompagnée d'une **copie de la carte d'identité du représentant** signataire.

**Les demandes d'inscription sont à transmettre à Ingrid Troyer par mail avant le 15 juin 2018 :**  
formazione@fondms.org

**Pour tout renseignement : 0165 897602**

Votre demande d'inscription sera confirmée par e-mail, accompagné des informations pratiques nécessaires au bon déroulement du séjour.

**Le payement du Séjour devra être effectué (par virement) seulement après la confirmation de sélection de votre enfant au Séjour.**

## Liste des équipements

*Pour le confort et la sécurité de votre enfant et de l'ensemble du groupe, une attention particulière doit être portée à la qualité et à l'état du matériel individuel, en particulier les chaussures de marche.*

### Dans le sac à dos adapté à l'enfant :

- gourde 1,5 litre pleine
- Casquette ou chapeau de soleil
- lunettes de soleil
- crème solaire écran total
- bonnet
- gants
- 1 paquet de mouchoirs
- pansements, *compeed*, médicaments (si traitement en cours le signaler à l'encadrement)
- trousse de toilette (= sac plastique)
  - brosse à dents
  - dentifrice (échantillon)
  - savon (échantillon)
  - peigne (si besoin)
  - 1 gant de toilette et une toute petite serviette ou micro fibre
- Un drap housse ou sac de couchage de cabane (très léger), obligatoire en refuge
- Une protection contre la pluie pour les sacs à dos

### Vêtements, dans un sac plastique à l'intérieur du sac à dos (protection en cas de pluie)

- Polaire
- Veste coupe-vent légère
- Une cape imperméable légère en cas de pluie
- Pantalon ou short (en fonction de la météo du 1<sup>er</sup> jour) **et** caleçon long pour rechange et pour la nuit
- Rechange : paires de chaussettes, slips ou culottes, tee-shirts

### Sur soi :

- Short ou pantalon (en fonction de la météo)
- tee shirt
- chaussures de marche **montantes**.

### Et ...

- Pour le 1<sup>er</sup> jour, prévoir le pique-nique et vivres de course (fruits secs, barres céréales,...)
- Argent de poche pour la douche en refuge équipé et éventuellement pour un souvenir, une glace.
- Ne pas oublier la carte d'identité de l'enfant (en complément de la déclaration de sortie de territoire)
- Eventuellement un petit appareil photo. Eviter de prendre un téléphone.
- Des bâtons de marche télescopiques sont recommandés. Ils permettent de soulager les jambes durant la marche et sont un aide dans certains passages techniques (traversée de névé, etc. )

## Fiche de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles de l'enfant.  
Elle évite de vous munir de son carnet de santé.

### L'ENFANT

Nom : ..... Prénom: .....

Date de naissance : .....

Garçon  Fille

**1 – VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant. Ne pas joindre de photocopie).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	Non*	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
				Autres (préciser)	

\* Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, merci de joindre un certificat de contre-indication

### 2 – 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 est-il sujet à des allergies :

Médicamenteuses :  oui  non

Alimentaires :  oui  non

Asthme :  oui  non

Autres : .....

Merci de fournir un certificat médical et de préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....  
.....

### 3 – INFORMATIONS MÉDICALES COMPLÉMENTAIRES et recommandations des parents.

> Préciser Si votre enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, dentaires :

.....  
.....

> Indiquez **les difficultés de santé** en précisant les précautions à prendre (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) :

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

#### 4 -RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT à contacter en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél fixe : ..... Portable : .....

Médecin traitant, Docteur ..... Tél. : .....

Coordonnées (adresse) : .....

#### 5- DECLARATIONS ET AUTORISATIONS PARENTALES

En inscrivant mon enfant à l'un des séjours transfrontaliers de l'Espace Mont-Blanc, je reconnais avoir pris connaissance du parcours et sa capacité à randonner en montagne.

J'autorise la Fondazione Montagna sicura - Montagne sûre, ses partenaires ou délégataires, à :

> Prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

> Emprunter les transports nécessaires au bon déroulement du séjour (bus, remontées mécaniques, etc.)

> Prendre et diffuser les images (photographies ou vidéos), sur tous les supports nécessaires à la communication institutionnelle ou à la promotion des séjours, pour une durée indéterminées.

*Je soussigné ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.*

Date :

Signature :

#### **TRAITEMENT INFORMATIQUE DES DONNEES PERSONNELLES D.LGS 196/03 "CODICE IN MATERIA DEI DATI PERSONALI"**

La Fondation Montagne sûre pourra être amenée à utiliser vos données personnelles pour des finalités d'inscription et gestion des séjours seulement avec votre autorisation. Les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique et manuel du bureau administratif et du bureau des activités de formation de la Fondation Montagne sûre. Les données pourront être communiquées à d'autres partenaires seulement pour des finalités institutionnelles. A tout moment, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de données vous concernant, en vous adressant au Responsable des traitement des données sensibles de la Fondation Montagne sûre.

Je soussigné(e) (nom et prénom) \_\_\_\_\_

j'autorise la Fondation Montagne sûre au traitement des données personnelles ;

je n'autorise pas la Fondation Montagne sûre au traitement des données personnelles ;

conformément aux articles 23 et 26 de la D.Lgs. 196/03 "Code en matière des données personnelles".

Date :

Signature : .....