FICHE DE RESERVATION
SEJOUR MONTAGNE 11 A 15 ANS

Fournir une attestation de quotient familial de moins de deux mois

1 – Le jeune

Nom :

Prénom :

Date de naissance : jour / mois / année

❑ Garçon ❑ Fille

S'agit-il de son premier départ en camp ? ❑ Oui ❑ Non

A-t-il déjà dormi en dehors du domicile familial ? ❑ Oui ❑ Non

A-t-il un rituel pour s'endormir ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, précisez :

Peut-il y avoir des incidents la nuit (troubles du sommeil, énurésie, ...) ? ❑ Oui ❑ Non

Précisez :

Suit-il un régime alimentaire particulier ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, précisez :

Recommandations des parents :

Aptitudes et expérience à ski

À compléter avec le jeune. Entourez les réponses adaptées ; renseignez les espaces libres. Plusieurs réponses sont possibles lorsque cela s'applique.

Question / Aptitude	Réponse à entourer ou à compléter
Pratique du ski alpin	A-t-il déjà pratiqué ? Oui / Non Nombre de séjours ou de journées : Année de la dernière pratique :
Cours et niveau obtenu	A-t-il suivi des cours ? Oui / Non Dernier niveau ou diplôme obtenu (si connu) :
Chausser et déchausser les skis	Seul / Avec aide / Pas encore / Ne sait pas
Se relever après une chute	Seul / Avec aide / Pas encore / Ne sait pas
Freiner et s'arrêter	Seul / Avec aide / Pas encore / Ne sait pas
Tourner et contrôler sa vitesse	Seul / Avec aide / Pas encore / Ne sait pas

Question / Aptitude	Réponse à entourer ou à compléter
Pistes déjà pratiquées	Aucune / Vertes / Bleues / Rouges / Noires / Ne sait pas
Pistes sur lesquelles il se sent à l'aise	
Remontées mécaniques déjà utilisées	Oui / Non Tapis / Téléski / Télésiège / Télécabine
Aide ou appréhensions liées aux remontées	
Ressenti à l'idée de skier	Confiant / Hésitant / Inquiet
Appréhensions, difficultés ou besoins d'accompagnement	
Adaptations de l'activité à prévoir	Fatigue à l'effort, douleurs, blessure récente ou restriction signalée par un professionnel de santé :
Équipement et location	Taille du jeune (cm) : Poids (kg) : Pointure :

Ces indications décrivent l'expérience du jeune et ses besoins ; elles ne constituent pas une validation de son niveau ou de son aptitude médicale.

Indications supplémentaires :

2 – Les parents

Adresse des parents pendant le séjour :
❑ Domicile
❑ Autre adresse :

Où peut-on joindre les parents pendant le séjour ?
Tél Père :

Tél Mère :

3 – Autorisations

Autres personnes à contacter en cas d'urgence et/ou habilitées à récupérer l'enfant :

NOM Prénom	Téléphone	Lien	Peut récupérer l'enfant	Sera prévenu en cas d'urgence*
			❑	❑
			❑	❑
			❑	❑
			❑	❑

* Si les parents n'ont pas pu être contactés

4 – Déclaration du (des) responsable(s) légal (légaux)

Je (nous) soussigné(e)(s)

Responsable(s) de l'enfant désigné ci-avant :
➔ Réserve pour mon enfant le séjour Montagne pour les 11 à 15 ans ;
➔ M'engage en cas de rapatriement pour raisons disciplinaires à aller récupérer mon enfant sur les lieux du séjour et à supporter tous les frais afférents ;
➔ Certifie avoir pris connaissance et approuver le règlement intérieur de Co'Anim et en particulier les conditions d'annulation ;
➔ Certifie l'exactitude des informations inscrites sur ce document.

Fait à Saint-Colomban, le : Signature(s) :
Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »