



ACTION CATHOLIQUE DES ENFANTS DE L'AVEYRON

Maison Saint Pierre - Bourran 12000 Rodez ace.aveyron@gmail.com

L'Action Catholique des Enfants (ACE) est un mouvement à la fois d'éducation populaire et d'Église qui fait vivre et grandir les enfants, quels que soient leur culture, leur milieu social, leur religion.

Ce camp est déclaré à Jeunesse et Sports. Les animateurs sont bénévoles.

Le nombre de places est limité avec accès prioritaire aux enfants des clubs de l'ACE Aveyron.

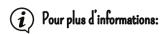




RENDEZ-VOUS

Camping municipal La Chantellerie La Chantellerie 12190 ESTAING Tel: 05 65 44 72 77





Alwine Bonnefis 07 80 49 43 15 Gilles Maugeais 06 85 36 54 47





à renvoyer à ACE 12 - Maison Saint Pierre - 12000 RODEZ accompagnée du dossier complet (voir à l'intérieur)

DATE LIMITE LE 14 JUIN 2024

NOM(s) de l'enfant
Prénom de l'enfant
Né(e) le
Adresse:
Tál ·
Tél :



4		_
1	TRANCHES D'ÂGE:	
))	Fripounet (primaire: 7-11 ans)	
	Triolo/Top ados (collège: 11-15 ans)	
1/		١
4		, r

Jeux et autres animations favorisant la cohésion du groupe. Des équipes constituées pour un bon fonctionnement de la vie du camp. Découverte ludique du lieu de camp, son environnement et les gens qui l'habitent.	un pyjama des sous-vêtements et chaus (prévoir un ou deux supplém des t-shirts plusieurs pantalons / shorts un pull ou une veste polaire p un blouson ou un vêtement d des chaussures (1 paire de ch 1 plus légère et 1 paire fermén un maillot de bain un sac pour le linge sale	pour se protéger du froid e pluie haussures pour la marche,	Brosse à dents et dentifrice Gel douche Shampoing Brosse ou peigne Serviette et gant de toilette Une casquette Un petit sac à dos Une gourde Une lampe de poche	
PARTICIPATION AUX FRA	AIS (à joindre à l'inscription)	L'inscri	otion sera valide	
Malgré une hausse des prix généralisée, l'ACE soucieuse de	e garder le camp accessible à tous,		du dossier complet :	
vous propose différents tarifs dont u	n de soutien:	☐ Le bulletin d'ir	scription	
☐ 110 € (participation au camp pour un e		☐ L'autorisation		
☐ 100 € (par enfant à partir de deux enfa		La fiche sanitaire		
☐ 130 € (participation au camp et souti	en)	Attestation d'aptitude préalable à la pratique		
Sauf cas de force majer	ure, une désinscription		autiques et aquatiques	
- de dernière minute ne (en raison des fra	iis déjà engagés)	L'attestation d	e droit à la MSA ciez)	
- MSA: si vous bénéficiez de l'aide aux vacance de l'attestation de droit ainsi qu'un chèque du n - CAF: Le dispositif Pass Séjour de la Caf de l' du Conseil d'Administration de la Caf du 04/07 nous ne pouvons plus proposer cet abaissement	nontant total du séjour. Aveyron a évolué. Par décision 7/2023 et à compter de janvier 2024,	Le paiement de (à l'ordre de Act		
X				
AUTORISATION PARE	NTALE	Cochez les cas	ses ci dessous pour accord :	
Je soussigné(e)(s), M. Adresse :		☐ Autorise(nt) mon enfar départemental à Estain	t à participer au camp A.C.E g du 9 au 12 juillet 2024	
Code postal et ville:			sables à prendre toutes les décisions concernant l'état de santé de mon enfant.	
et/ou Mme :		Autorise(nt) l'A.C.E.12 de mon enfant dans le c	à publier toutes photos ou images adre des activités de l'ACE.	
Code postal et ville:				
L Tél fixe :		Fait à :	le :	
Tél portable :		Signature(s):		
Adresse mail :		oignature(s):		

DANS MA VALISE

LES INDISPENSABLES DU CAMPEUR



MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



Code De l'action Sociale et des Familles

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT		
NOM :		
PRÉNOM :		
DATE DE NAISSANC	DE :	
GARÇON 🗖	FILLE 🔲	

DATES ET LIEU DU SEJOUR:

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 MEDICAUX 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	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE		
OUI NON	OUI NON	OUI NON	OUI NON	OUI NON		
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS			
OUI NON	OUI NON	OUI NON	OUI NON			
ALLERGIES: ASTHME oui non ALIMENTAIRES oui non AUTRES oui non PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)						
(c. automotion to digital of the control of th						

RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LE	S DATES ET LES PRÉCAUTIONS À	SIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, PRENDRE.
4 - RECOMMANDATIONS UTILES D	ES PARENTS	
DENTAIRES, ETCPRÉCISEZ		ROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES
L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?	NON OCCASIONNELLE	MENT OUI
S'IL S'AGIT DUNE FILLE EST-ELLE	RÉGLÉE ? NON OUI	
5 - RESPONSABLE DE L'ENFA	NT	
NOM		
ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR)		
Numéros de téléphone : Mère : domicile :	portable :	travail :
Père : domicile :	portable :	travail :
NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT ((FACULTATIF)	
Je soussigné(e), exacts les renseignements portés sur cett toutes mesures (traitement médical, hospi l'enfant. J'autorise également, si nécessai	italisation, intervention chirurgicale) rendu	
N° de sécurité sociale :		
Date :	Signature :	

INDIQUEZ CI-APRÈS:

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

Action Catholique des Enfants de l'Aveyron Maison St Pierre - Bourran 12000 RODEZ

ace.aveyron@gmail.com

Contact : Alwine Bonnefis 07 80 49 43 15 ou Gilles Maugeais 06 85 36 54 47