

Dossier d'inscription au séjour Fratries 18-24 octobre 2020

Chers parents,

Ce dossier concerne les frères et sœurs de votre (vos) enfant(s) atteint par une maladie. Il nous permet de recueillir les informations pour adapter le séjour et les activités à tous les enfants.

PIECES A JOINDRE

- La feuille sanitaire de liaison **(1 par enfant)**,
- La photocopie des vaccinations (de chaque enfant),
- La photocopie de l'attestation de responsabilité civile (de chaque enfant),
- La photocopie de l'attestation de droit de la carte vitale.

IMPORTANT

Tout dossier incomplet retarde son examen par la commission médicale de L'ENVOL.

Remplir ce dossier ne garantit en aucun cas l'inscription définitive. Elle vous sera confirmée après examen et acceptation du dossier par l'équipe de L'ENVOL.

Pour toute question, n'hésitez pas à nous contacter :

L'ENVOL - Service des Relations avec les familles

E-mail : familles@lenvol.asso.fr

Téléphone : 01.81.69.49.72 - 07.62.31.33.44

Informations administratives (si différentes de celles pour le dossier enfant malade) :

Adresse habituelle de(s) enfant(s) : _____

Nationalité : _____ Français courant OUI NON

Situation familiale (mariés, séparés, concubinage..) :

Parent 1 :

Parent 2 :

Prénom et nom :

Prénom et nom :

.....

.....

Téléphone portable :

Téléphone portable :

Téléphone domicile :

Téléphone domicile :

Autre :

Autre :

Adresse mail :

Adresse mail :

Personne(s) titulaire(s) de l'autorité parentale (et coordonnées si différentes des parents) :

.....

.....

Dossier d'inscription au séjour Fratries

Frère(s) / sœur(s) participant au séjour

Prénom et nom de l'enfant 1 :

Date de naissance : / /

Sexe : F / M

Première séparation avec la famille ? oui / non

A-t-il déjà fait un séjour avec L'ENVOL ? oui / non

Prénom et nom de l'enfant 2 :

Date de naissance : / /

Sexe : F / M

Première séparation avec la famille ? oui / non

A-t-il déjà fait un séjour avec L'ENVOL ? oui / non

Prénom et nom de l'enfant 3 :

Date de naissance : / /

Sexe : F / M

Première séparation avec la famille ? oui / non

A-t-il déjà fait un séjour avec L'ENVOL ? oui / non

Prénom et nom de l'enfant 4 :

Date de naissance : / /

Sexe : F / M

Première séparation avec la famille ? oui / non

A-t-il déjà fait un séjour avec L'ENVOL ? oui / non

NOM DU MEDECIN TRAITANT DES ENFANTS :

Dossier d'inscription au séjour Fratries

Frère ou sœur malade

Prénom et nom du frère ou de la sœur malade :

Personne à contacter en cas d'urgence et d'impossibilité à joindre les parents pendant le séjour (si différente de celle pour le dossier enfant malade)

Prénom et nom :

Téléphone portable :

Téléphone domicile :

Lien de parenté :

Règlement

Notre politique ne prévoit pas de contact direct entre les enfants et les parents pendant toute la durée du séjour. Cette politique a pour but de permettre aux enfants s'installer et s'habituer à leur nouvel environnement. Pour voir des nouvelles de votre (vos) enfant(s), nous mettons en place un système de communication entre vous et l'équipe de L'ENVOL.

Il est strictement interdit de venir entrer pendant les séjours de L'ENVOL tout objet dangereux ou pouvant l'être (sauf matériel médical).

Fait à, le / /2020.

Signature de(s) personne(s) titulaire(s) de l'autorité parentale :

(parent 1)

(parent 2)

(autre)

Dossier d'inscription au séjour Fratries

AUTORISATIONS

Le(s) responsable(s) légal(s) des enfants cités en page 2 :

- Autorisent le(s) enfant(s) à participer au séjour Frères et sœurs de L'ENVOL, et aux différentes activités prévues (mini-ferme, cuisine, arts créatifs, théâtre, équitation...),
- Autorisent également les transports mis en place par L'ENVOL qui seraient nécessaires pour accéder aux différentes activités.

Fait à, le / /2020.

Signature de(s) personne(s) titulaire(s) de l'autorité parentale :

(parent 1)

(parent 2)

(autre)

- **Traitements des données personnelles**

Les informations recueillies dans le dossier d'inscription et la Fiche sanitaire de liaison sont nécessaires à l'étude de la candidature de votre (vos) enfant(s) et font l'objet d'un traitement informatique par la personne en charge de la base de données de l'association L'ENVOL, destiné à l'équipe médicale et à l'équipe programme, qui seront les seuls destinataires. L'ENVOL s'engage à ne pas communiquer vos coordonnées à des tiers.

Vous, responsable(s) légal(s) des enfants :

- reconnaissez avoir pris connaissance des mesures concernant les informations transmises dans ce dossier de candidature,
- autorisez l'association L'ENVOL et les personnes la représentant à utiliser ces données à des fins exclusivement internes dans le cadre de cette candidature,
- avez été informé(e)s de votre droit de communiquer, rectifier, supprimer ou opposer des informations concernant votre enfant. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification des données vous concernant, ou concernant votre enfant. Pour exercer ce droit, vous pouvez nous écrire à contact@lenvol.asso.fr.

- **Utilisation photos et vidéos**

Pendant le séjour, des photos et vidéos seront réalisés. Ces images seront utilisées dans un premier temps pendant le séjour par et pour les enfants. Ces images seront susceptibles d'être utilisées par la suite dans le cadre de la communication interne/externe de l'association : création de supports d'informations (brochures, site internet, articles...), illustrations du projet de L'ENVOL pendant des réunions d'informations, pendant sa promotion et pendant sa recherche de partenaires (publications de presse, dossiers de recherche de subventions, pour du personnel médical/paramédical, pour d'autres bénéficiaires, auprès d'autres associations, auprès de partenaires, etc...).

Dans le respect de vos enfants, L'ENVOL s'engage à ne faire aucune exploitation commerciale de ces images, ni aucun autre usage que celui se rapportant à l'activité de L'ENVOL.

Vous, responsable(s) légal(s) des enfants :

- reconnaissez avoir pris connaissance des mesures concernant les images réalisées à L'ENVOL,
- autorisez L'ENVOL, SeriousFun Children's Network et ses partenaires à photographier et filmer le(s) enfant(s) cité(s) en page 2. OUI NON

Fait à, le / /2020.

Signature de(s) personne(s) titulaire(s) de l'autorité parentale :

(parent 1)

(parent 2)

(autre)