



DOSSIER D'INSCRIPTION AU FER A CHEVAL

Choix du séjour 2018

Les séjours sont affichés de manière chronologique :

PERIODE	SEJOUR	Tranche d'âge	Dates	Durée	Tarif	Tarif réduction habitués*
Pâques	Les petits fermiers	7-12 ans	Du 23/04 au 27/04	5 Jours	350.00€	335.00€
	Aventure Ados	15-17 ans	Du 08/07 au 21/07	14 jours	820.00€	800.00€
	Cheval et nature préados	11-15 ans	Du 08/07 au 21/07	14 jours	820.00€	800.00€
	Les petits fermiers	7-12 ans	Du 22/07 au 04/08	14 jours	820.00€	800.00€
	Cheval et nature préados	11-15 ans	Du 05/08 au 18/08	14 jours	820.00€	800.00€
	Les petits trappeurs	7-12 ans	Du 19/08 au 25/08	7 jours	435.00€	420.00€
	Les petits fermiers	7-12 ans	Du 19/08 au 25/08	7 jours	510.00€	490.00€
Toussaint	Les petits fermiers	7-12 ans	Du 22/10 au 26/10	5 Jours	350.00€	335.00€

*Réduction valable pour les jeunes ayant participé à un séjour sur les années 2016 et 2017

- ⚙ Pour les réductions fratries nous contacter pour le prix.
- ⚙ Pour les réductions parrainages : 1 enfant parrainé 5% de réduction, 2 enfants parrainés 10% de réduction sur le prix du séjour de votre enfant

Transport aller-retour aéroport de Toulouse	30€
Transport aller-retour gare d'Albi	10€

Nous privilégions une réception sur place pour que nous puissions nous rencontrer, que vous puissiez visiter les locaux et la structure, que l'enfant et la famille se sentent sereins.

Coordonnées des parents :

Mme et/ou M :

Voie :

Code Postal..... Commune.....

Tél. 1 : Tél. 2 :

Email :

Coordonnées de l'enfant :

Nom : Prénom : Age :

Sexe : M/F Né(e) le : / / Choix du séjour :

Paiement et moyens de paiement :

Il est possible de régler par chèque bancaire, chèques vacances, virement bancaire, mandat cash ou espèces

Prix du séjour : €

Nom et prénom des enfants parrainés :

- Je règle la totalité du séjour, soit € par (indiquer moyen de paiement)
- Je règle en ... fois (4 fois maximum), encaissement à ventiler comme ci-dessous :
 - Chèque N° à encaisser au mois de
 - Chèque N° à encaisser au mois de
 - Chèque N° à encaisser au mois de
 - Chèque N° à encaisser au mois de

FERME PEDAGOGIQUE AU FER A CHEVAL

La Bourrelié - 81250 PAULINET

<http://www.aufercheval.com> – contact@aufercheval.com

Tél. : 05 63 55 84 57 / 09 61 21 62 54 – Mobile : 06 83 86 11 40 / 06 42 68 95 04

latitude 43.874463 longitude 2.415060000000503



- Je bénéficie d'aides de la CAF ou d'un autre organisme (joindre attestation) :
 - o Nom de l'organisme :
 - o Numéro allocataire :..... Département de la CAF
- Si le solde est réglé en plusieurs fois se référer au paragraphe précédent*

Assurance :

L'enfant doit être couvert au niveau de sa responsabilité civile et de la garantie individuelle en cas d'accident lors du déroulement du séjour. Si vous avez souscrit une assurance extra-scolaire, elle couvre ces garanties (à vérifier auprès de votre assureur).

Assurance : N°

Droit à l'image :

En tant que responsable légal de l'enfant, j'autorise (merci de cocher les cases que vous autorisez):

- La prise d'une ou plusieurs photographies et de vidéo** (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le (les) représentant.
- La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) et de vidéo** le (les) représentant dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-après :
 - o La diffusion sur le site internet de la ferme pédagogique Au Fer A Cheval <http://www.auferacheval.com> de **quelques photos** du séjour auquel l'enfant a participé.
 - o La diffusion de **quelques photos** de séjours sur les réseaux sociaux (facebook, tweeter, pinterest, google plus)
- La diffusion sur un site internet à accès restreint** (accès grâce à un nom d'utilisateur et mot de passe transmis uniquement aux participants du séjour) de **l'ensemble des photos et vidéos** prises sur le séjour auquel l'enfant a participé. (lien picasa).

Fiche sanitaire :

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

FERME PEDAGOGIQUE AU FER A CHEVAL

La Bourrelié - 81250 PAULINET

<http://www.auferacheval.com> – contact@auferacheval.com

Tél. : 05 63 55 84 57 / 09 61 21 62 54 – Mobile : 06 83 86 11 40 / 06 42 68 95 04

latitude 43.874463 longitude 2.4155060000000503



ALLERGIES :

Préciser les allergies et la conduite à tenir (préciser si automédication) :

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

REGIMES ALIMENTAIRES :

Préciser le régime alimentaire particulier s'il y a :

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

INDIQUEZ LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

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

TRAITEMENTS MEDICAUX EN COURS (joindre ordonnance)

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

En cas de nécessité, nous avancerons les frais médicaux qui devront nous être remboursés à la fin du séjour.

Communication :

Comment nous avez-vous connu ?

- Internet (mots clés de recherche :)
- Bouche à oreille
- Catalogue
- Venue avec sa classe
- Je me souviens plus ça fait trop longtemps que je viens !

NOTES IMPORTANTES POUR LE BON DEROULEMENT DU SEJOUR (exemple je veux être dans la chambre de ...) :

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

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. **Fait à :** **Le :**

(Signature)¹

¹ Précédée de la mention lu et approuvé