



# Kreiz Breizh Sauvetage Secourisme

Association de sauvetage - secourisme loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901  
Natation – sauvetage – secourisme - Surf&Rescue

## **Formulaire d'inscription Séjours d'été : Surf&Rescue – sauvetage – secourisme 2022**

**A remplir et à retourner avant le 10 juin 2022 au plus tard**

Par mail : [cake.william@yahoo.com](mailto:cake.william@yahoo.com) ou [celticsurfcamp@gmail.com](mailto:celticsurfcamp@gmail.com)

Par voie postale : Cake William, 8 cité de Kervoazec, 29520 St Goazec.

**Durée du séjour:** du Lundi au Samedi **Lieu :** Camping de la Torche, Finistère, France.

**Tarif de séjour: 375€**

Compris dans le tarif : le transport de Carhaix / Rostrenen vers La Torche ( aller et le retour ), logement en camping pension complète du lundi au samedi, initiation au surf & rescue, sauvetage et secourisme, activités divers, le mise a disposition de matériels adapter ( combinaison, etc..) T-shirt et gourde offert.

**Moyen de paiement accepter : Chèques, virement bancaire, espèce ou ANCV. Payable en plusieurs fois.**

- Une acompte de 100€ est à joindre lors de l'inscription pour réserver votre place et serait encaisser début Juin.
- Le somme restant de 275€ est à joindre avec le dossier initiale, mais serait encaisser quelques jours avant le début de stage.

**Pièce à joindre avec l'inscription :**

|  |  |
|--|--|
| copie de carte d'identité <input type="checkbox"/> | copie de l'attestation de droits ( sur Ameli.fr ) de l'assurance maladie <input type="checkbox"/>              |
| copie de la carte vitale <input type="checkbox"/>  | copie du carnet de vaccination <input type="checkbox"/> copie de la carte de mutuelle <input type="checkbox"/> |

### **Semaine de séjours : choisi parmi les dates en dessous ( 14 place par semaine )**

|   |   |
|---|---|
| <b>Du 4 au 9 Juillet 2022</b><br>15 - 17ans | <b>Du 11 au 16 Juillet 2022</b><br>11 - 14ans |
|   |   |

### **Semaine de séjours : choisi parmi les dates en dessous ( 8 place par semaine )**

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <b>Du 18 au 23 Juillet 2022</b><br>14 - 17ans | <b>Du 25 au 30 Juillet 2022</b><br>13 - 16ans | <b>Du 1 au 6 Août 2022</b><br>14 - 17ans | <b>Du 8 au 13 Août 2022</b><br>11 - 14ans |
|   |   |  |   |

### **Renseignements du participant(e) :**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ date de naissance : \_\_\_\_\_  
Taille en cm : ..... Taille de T-shirt.....  
Adresse : .....  
Code-postal : ..... Ville : .....  
@Mail ( des parents ):.....  
N\*tel ..... N\*portable : .....  
Numéro de sécurité sociale ( dont dépend le jeune ).....

| <b><u>Renseignements de santé</u></b>  | Oui | Non |
|--|-----|-----|
| <b><u>L'enfant suit-il un traitement médical ?</u></b> Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) Aucun médicaments ne pourra être pris sans ordonnance. |     |     |
| <b><u>L'enfant est-il soumis à des allergies ?</u></b> Si oui, type d'allergie, conduite à tenir et si automédication le signaler  |     |     |
| <b><u>L'enfant connaît-il des difficultés de santé (asthme, alimentaire...)</u></b> ? Si oui, indiquez les précautions à prendre   |     |     |
| <b><u>L'enfant suit-il un régime alimentaire ?</u></b> Commentaires  |     |     |
| <b><u>Médecin traitant : Nom</u></b> _____ <b><u>: Prénom</u></b> _____  |     |     |
| <b><u>N*de téléphone :</u></b> _____   |     |     |
| <b><u>Recommandations utiles des parents</u></b> (Port de lunettes, lentilles, prothèses auditives, dentaires, etc...)   |     |     |

| <b><u>AUTORISATIONS</u></b>   | Oui | Non |
|---|-----|-----|
| En tant que responsable, j'autorise : mon enfant à participer aux activités proposées par les animateurs/trices (possibilité de partir à pied ou en fourgon, changement d'activités au vue de la météo, de l'effectif...) |     |     |
| à réaliser des prises de vues photographiques de l'enfant dans le cadre des activités. - à utiliser et diffuser à titre gratuit ces photos, dans le cadre du droit à l'image  |     |     |

## Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

N\*tel : ..... N\*portable : .....

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_ \* autorise à se déplacer en fourgon avec les animateurs du KBSS dans le cadre d'une activité proposée par la structure. \* déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du KBSS à prendre en lien avec le corps médical, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant. \* certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter. \* certifie avoir souscrit à une assurance (responsabilité civile) au nom de mon enfant et couvrant tout dommage causé à autrui, dégradation du matériel ou équipement. \* s'engage à régler le montant de la participation financière à la réservation. \* s'engage à transmettre toute modification concernant cette fiche.

SIGNATURE : FAIT A \_\_\_\_\_ LE \_\_\_\_\_

## REGLEMENT INTERIEUR DE KREIZ BREIZH SAUVETAGE-SECOURISME

### RESPONSABILITÉ DE KREIZ BREIZH SAUVETAGE SECOURISME / ASSURANCES

- 1 - Kreiz Breizh Sauvetage Secourisme n'est en aucun cas responsable du vol ou de la perte d'objets de valeurs au sein de sa structure. Nous mettons à disposition une boîte fermée dans un lieu sûr pour ranger les objets de valeurs ( Portables, portefeuilles, etc... )
- 2 - Kreiz Breizh Sauvetage Secourisme n'est en aucun cas responsable de tout préjudice moral ou dommages accidentels ou volontaires causés par des tiers pendant ses activités.
- 3 - Kreiz Breizh Sauvetage Secourisme ne tolère pas la consommation d'alcool, tabac ou autre substance par les mineurs ( cela serait suivie par une exclusion totale de camp, sans remboursement )
- 4 - Kreiz Breizh Sauvetage Secourisme pourra être amené à exclure un stagiaire si son attitude en freignes de sécurité et de convivialité qui porteraient atteinte à l'intégrité morale ou physique d'un autre stagiaire ou encadrant, mettant en danger la vie et/ou la santé des autres stagiaires, sa propre vie et ou celle des encadrants. ( exclusion totale de camp sans remboursement )
- 5 - Kreiz Breizh Sauvetage Secourisme certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile couvrant les risques liés à son activité.  
Le stagiaire est libre de souscrire une assurance supplémentaire dans le cas où il estime celle de notre structure insuffisante.
- 6 - Kreiz Breizh Sauvetage Secourisme pourrait être amené à facturer tout dégâts causés volontairement par les participants.

### TRANSPORTS DES STAGIAIRES

Dans le cas d'utilisation d'un véhicule pour nos prestations, Kreiz Breizh Sauvetage Secourisme certifie que celui-ci est en bon état, assuré et qu'il répond à la réglementation en vigueur.  
Nombre de places respectées avec ceintures. Conducteur titulaire du permis approprié

### DROIT À L'IMAGE

Toute inscription à l'une de nos activités autorise Kreiz Breizh Sauvetage Secourisme à utiliser à des fins publicitaires les films et les photos de votre image, ou de l'image de vos enfants, sans contrepartie financière.

SIGNATURE : FAIT A \_\_\_\_\_ LE \_\_\_\_\_