



LES ARDENNES BELGES
DU 5 AU 7 JUIN 2023
ECOLE JEAN MACÉ - LANDAS

DOSSIER FAMILLE

LUNDI 5 JUIN

Départ 8h30 de l'école

Croisière sur la Meuse au départ de Dinant

MARDI 6 JUIN

Visite guidée des grottes de Han
Visite en safari-car de la réserve des animaux sauvages

MERCREDI 7 JUIN

Randonnée nature
Découverte du Prehisto-Han

Retour 17h00 à l'école

Association Entre Parenthèses - Organisateur de voyages scolaires





LES ARDENNES BELGES

DU 5 AU 7 JUIN
ECOLE JEAN MACÉ - LANDAS

TROUSSEAU

Pour faciliter l'organisation de ce voyage, merci de fournir à votre enfant les vêtements et accessoires contenus dans la liste ci-dessous.

Dans l'idéal, faire avec la valise avec l'enfant. N'oubliez pas de consulter la météo avant le départ et d'adapter la valise à celle-ci.

- 2 Pantalons ou bermudas
 - Sous-vêtements pour 3 jours
 - 2 pulls
 - 3 tee-shirts
 - 1 pyjama
 - 1 casquette
 - 1 Coupe vent imperméable
 - 2 paires de baskets
 - 1 paire de chaussons
 - 1 gourde
 - Le doudou
 - 1 trousse de toilette complète (savon, shampoing, brosse à dent, dentifrice, brosse à cheveux)
 - 2 serviettes de toilette et un gant de toilette
 - 1 pique-nique et un goûter pour le lundi 5 juin.
 - 1 sac à dos (pas de sac en bandoulière)
 - Téléphones portables, consoles de jeux : Interdits
 - Appareils photos : Autorisés
 - Argent de poche : 20€ maximum
-
- La carte d'identité de l'enfant en cours de validité est obligatoire.
 - La carte européenne d'assurance maladie est conseillée.

Merci de ranger les affaires de votre enfant dans un sac de voyage ou une valise souple adaptés à sa morphologie

Association Entre Parenthèses - Organisateur de voyages scolaires

Fiche de renseignement

Afin que le voyage se déroule pour le mieux, nous avons mis au point cette fiche qui permettra de préparer au mieux le voyage et également de répondre le plus efficacement à d'éventuels problèmes.

Organisateur : Association
Entre Parenthèses
59235 Bersée

Ecole Jean Macé
59310 Landas



L'enfant

NOM

Prénom

Date de naissance

Taille

Pointure de chaussures *(En cas de voyages au ski ou d'activité il faut se chausser de manière adaptée)*

Remarques Particulières

Veillez noter dans ces cadres les informations qui vous semblent utiles de porter à notre connaissance. Si votre enfant souffre du mal des transports, d'énurésie, de terreur nocturne ou de tout autre comportement, il est préférable de nous le signaler. N'hésitez pas à nous expliquer la façon dont il faut réagir face à certains comportement (ex. somnambulisme). Ces informations ne seront partagées que par l'équipe enseignante participant à l'encadrement du voyage.

Régime alimentaire particulier

Informations sur l'enfant

Les parents

Nom et prénoms des parents : _____

Adresse : _____

N° de Tel : _____

N° de sécurité sociale : _____

Autorisation parentale pour l'usage de photographies dans le cadre d'une activité scolaire

Partie réservée à l'établissement scolaire

Année scolaire 2022- 2023

Ecole Jean Macé
68, place Jean Macé
59310 LANDAS

Association Entre Parenthèses
59235 Bersée



L'établissement scolaire susnommé vous demande l'autorisation d'utiliser des photographies de votre enfant prises au cours de l'activité scolaire suivante :

Classe de découverte : Séjour à Han-Sur-Lesse— JUIN 2023

Dates de l'activité : DU 5 AU 7 JUIN 2023

Lieu : Han-sur-Lesse ; Région : Wallonie ; Pays : Belgique

Ces photos seront diffusées sur le site de l'organisateur « *Entre Parenthèses* », rubrique « **nos voyages** »
www.entreprentheses.com

Pour accéder à la page, veuillez entrer le code suivant : Si vous avez perdu le code, merci de vous rapprocher des enseignants

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Les photographies ne seront pas communiquées à d'autres personnes, ni vendues par l'association *Entre Parenthèses*, ni utilisées à d'autres usages par l'association *Entre Parenthèses*.

Partie à remplir par les tuteurs légaux

(1)

Nous, soussignés et

Père - mère - tuteurs légaux de l'élève :

Nom : Prénom : Classe :

(2)

Déclarons autoriser l'établissement scolaire et l'organisateur désignés ci-dessus à utiliser les photographies de notre enfant dans le cadre décrit ci-dessus .

Déclarons refuser que notre enfant soit photographié dans le cadre de cette activité scolaire.

Date : Signatures :

(1)

: indiquer le nom des deux parents ou tuteurs légaux

(2)

: cocher la case

**AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)
D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**
(article 371-6 du code civil; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation
de sortie du territoire d'un mineur non accompagné
par un titulaire de l'autorité parentale; arrêté du 13 décembre 2016)

Imprimer

Réinitialiser

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Prénom(s) :
Né(e) le : | | | | | | | | | | à (lieu de naissance) :
Pays de naissance :

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) :
Prénom(s) :
Né(e) le : | | | | | | | | | | à (lieu de naissance) :
Pays de naissance : Nationalité :
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :
 Père Mère Autre (préciser) :
Adresse :
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie
Code postal : | | | | | | Commune :
Pays :
Téléphone (recommandé) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Courriel (recommandé) :

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au : | | | | | | | | | | inclus.
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.
Exemple : une autorisation signée le 1^{er} septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »⁽¹⁾ :
DATE : | | | | | | | | | | Signature du titulaire de l'autorité parentale :
⁽¹⁾ Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE À L'APPUI DE L'AUTORISATION ⁽¹⁾ :

Type de document (cocher la case) : Carte nationale d'identité Passeport Autre
(Préciser :)⁽²⁾
Délivré(e) le : | | | | | | | | | |
Par (autorité de délivrance) :

⁽¹⁾ La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.
⁽²⁾ Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

RAPPEL : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »



NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
 MEDICAMENTEUSES oui non
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
 Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :
 ADRESSE :
 TEL DOMICILE TEL TRAVAIL.....
 TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : : NOM : PRÉNOM :
 ADRESSE :
 TEL DOMICILE TEL TRAVAIL.....
 TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :