



CLUB DU VIEUX MANOIR Toussaint 2024

Fiche d'inscription au stage 2^{ème} groupe
**Participer à l'animation et à l'encadrement d'un camp chantier patrimoine
Connaissance du public et législation**

Du samedi 26 octobre 2024 à 13 h 30 au samedi 02 novembre 2024 à 12 h 30

Cette fiche d'inscription est à renvoyer à l'Abbaye Royale du Moncel - 60700 Pontpoint avec un chèque de participation aux frais de pension de **150,00 €** - Il est également possible de s'inscrire par le site internet du Club du Vieux Manoir si vous préférez.

Nota : le CVM vous offre les frais de formation (soit 300 €) et vous vous engagez en contrepartie à encadrer un camp-chantier de 15 jours minimum pendant l'été 2025, camp-chantier au choix, sous réserve des places disponibles et des besoins de l'organisation générale des chantiers.

PARTICIPANT - PARTICIPANTE :

Nom: Prénom :

Date de Naissance: Lieu Nationalité:

Profession ou études :

Adresse :

Tél. fixe : Tél. portable : E-mail :

Chantiers « CVM » précédents – années et lieux :

AUTORISATION DU/DE LA RESPONSABLE LEGAL.LE (A remplir également pour les majeurs.res)

Je soussigné.ee, _____ responsable légal.le du participant/de la participante

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription
- Déclare avoir bien lu la fiche de renseignements pratiques et avoir informé le/la participant.te des conditions du séjour
- Autorise le/la responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du/de la participant.te et à le/la faire sortir de l'hôpital en cas d'hospitalisation
- Atteste avoir pris connaissances des conditions générales et particulières de vente
- Confirme qu'en bénéficiant de la gratuité des frais de formation de ce stage, je m'engage à participer à l'encadrement d'un camp-chantier du CVM à l'été 2025 sous la forme d'un stage pratique d'encadrant.e.
- Atteste participer de façon bénévole à l'encadrement de camp-chantier au Club du Vieux Manoir
- Autorise le Club du Vieux Manoir à utiliser mon adresse mail et celle du/de la participant.te pour communiquer sur ses activités
- Autorise le Club du Vieux Manoir et ses partenaires à utiliser des photographies ou films du participant dans le cadre de leurs campagnes d'information et de communication.
- Autorise le/la directeur.trice, ou toute personne du CVM à transporter le/la participant.te dans un véhicule
- Autorise le/la jeune à partir du camp chantier seul.e
- Souhaite recevoir la newsletter

Date :

Signature du Participant/de la participante :

Signature du/de la Responsable légal.le :

A renvoyer rempli et signé au Secrétariat du CVM : Abbaye Royale du Moncel – 60700 PONTPOINT
pour le **07 octobre 2024 au plus tard**

CLUB DU VIEUX MANOIR

Fiche sanitaire

VACCINATIONS: (fournir une copie du carnet de santé ou certificats de vaccinations)

Si le/la participant.te n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

ATTENTION : le vaccin anti-tétanique est indispensable pour participer à un chantier de jeunes ou un stage.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Le/La participant.te doit-il/elle suivre 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 du nom du participant/de la participante, avec la notice). **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

Allergies :

Asthme : oui – non

Médicamenteuses : oui – non

Alimentaires : oui – non

Autres : _____

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) : _____

Indiquez ci-après les difficultés de santé engendrées par l'allergie et les précautions à prendre : _____

Informations particulières concernant le/la participant.te et pouvant être utiles au/à la responsable du séjour : Port de lunettes, de lentilles, prothèses auditives, dentaires, handicap, etc. Précisez : _____

Le/La participant.te suit-il/elle un régime alimentaire particulier : oui – non

Si oui, précisez : _____

Nom et téléphone du/de la médecin.ine Traitant.te: _____

RESPONSABLE LEGAL.LE DU PARTICIPANT/ DE LA PARTICIPANTE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Documents à joindre **OBLIGATOIREMENT** au dossier pour qu'il soit complet et validé :

- la photocopie des pages Vaccinations du carnet de santé
- la photocopie de la carte de mutuelle sur laquelle apparait le participant/la participante
- la copie de l'assurance responsabilité civile
- pour les majeurs.res, un extrait de casier judiciaire n°3
- les frais de pension de 150€ en chèques (ordre : Club du Vieux Manoir) ou carte bancaire si inscription via le site internet
- si vous êtes concerné : le dossier de prise en charge, obligatoirement signé