



**AEP SAINT-VINCENT  
18, PLACE ALEXANDRE RILLIÉ  
28290 COURTALAIN**

## **Camp Saint-Vincent-de-Paul 2023**

### **Dossier d'inscription**

Chers parents,

Vous trouverez dans ce document tout le nécessaire pour inscrire votre enfant. Merci de remplir une fiche pour chacun de vos enfants, tant pour la feuille d'inscription que pour la fiche sanitaire de liaison :

- Fiche d'inscription
- Fiche Sanitaire de Liaison
- Photocopie d'attestation de sécurité sociale
- Photocopie d'attestation de mutuelle (une photocopie de la carte vitale ne suffit plus).

#### Informations diverses :

- Le séjour est un camp sous tente.
- L'encadrement et l'aumônerie seront assurés par les membres de l'Institut du Bon Pasteur, ainsi que par des jeunes volontaires.
- La colonie est déclarée auprès du Ministère de la Jeunesse et des Sports, et les animateurs disposent de tous les diplômes légaux.
- Prix du séjour : 150 € (140 € à partir du 3<sup>e</sup> enfant).
- Le trajet jusqu'à la colonie est à vos soins. Celle-ci pourra cependant mettre les familles de la même région en relation afin de faciliter les voyages.

Afin de valider l'inscription, merci de renvoyer les documents, ainsi que le règlement (chèques à l'ordre de « AEP Saint-Vincent ») à l'adresse suivante :

Monsieur l'abbé Alpin CLAISSE  
Séminaire Saint-Vincent-de-Paul  
20, place Alexandre Rillié

28290 Courtalain

Pour toute autre information, vous pouvez me joindre aux coordonnées postales ci-dessus, par courriel à l'adresse suivante : [campsaintvincentdepaul@gmail.com](mailto:campsaintvincentdepaul@gmail.com) ou encore par téléphone au 06.95.77.13.49 (personnel) / 02.37.47.94.58 (séminaire).

Cordialement,

Abbé Alpin CLAISSE,  
Directeur

Fiche individuelle d'inscription :

Informations générales :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Mail : .....@.....

Classe : ..... Ecole de : .....

Coller ici une  
photo récente

Informations religieuses :

Votre enfant est-il baptisé ? OUI NON

A-t-il fait sa première communion ? OUI NON

Est-il confirmé ? OUI NON

Connait-il déjà la messe traditionnelle (forme extraordinaire) ? OUI NON

Sait-il la servir (garçons uniquement) ? OUI NON

Informations diverses :

Votre enfant a-t-il déjà participé à un camp ou une colonie de vacances ? OUI NON

Votre enfant mouille-t-il son lit ? OUI NON

Si oui, dispose-t-il de protections nocturnes ? OUI NON

Remarques particulières : .....

.....

.....

.....

Autorisation de camper :

Je soussigné(e) .....

Demeurant à .....

Et agissant en qualité de :    père /    mère /    représentant légal /    tuteur

Autorise mon enfant : .....

Né(e) le : ...../...../ .....

A participer au Camp Saint-Vincent-de-Paul 2023 organisé par Monsieur l'abbé Alpin CLAISSE, directeur de la colonie.

J'accepte que des photos soient prises de mon enfant :            OUI    NON

J'accepte que ces photos soient utilisées par la colonie dans ses supports de communication (tracts, brochures, site internet, etc.)    OUI    NON

J'autorise mon enfant à monter, si nécessaire, dans les véhicules des animateurs du camp.

J'autorise le responsable du camp à prendre toute initiative en cas d'accident ou de maladie de mon enfant. J'autorise en particulier toute intervention chirurgicale nécessaire à la santé de mon enfant.

Je certifie avoir lu et être en accord avec le projet éducatif.

(Lu et approuvé)

(Date et signature du responsable légal)

.....

.....

Autorisation de transmission de coordonnées :

Afin de faciliter l'organisation du covoiturage au début et à la fin du camp, nous vous proposons de transmettre vos coordonnées à d'autres familles inscrivantes et accompagnant leurs enfants en voiture. Vous pourrez ainsi vous mettre en relation directe avec eux pour faciliter les transports.

Je soussigné, Monsieur/Madame ....., autorise la Camp Saint-Vincent-de-Paul à transmettre mes coordonnées suivantes me concernant, aux parents d'autres enfants de la colonie.

Mail .....@.....

Numéro de téléphone .....

Ville de résidence .....

Date :

Signature :