



BERLATS ACCUEIL DECOUVERTE

La Vitarelle - 81260 BERLATS

Tél. : 05.63.74.02.90

Courriel : inscriptions@berlats.com

Site web : www.berlats.com

SIRET 777 251 224 00021 APE 552E

Agrément D.D.J.S. : 081 028/027

Agrément Education Nationale : 081.9916

Association de Jeunesse et Education populaire,

Entreprise Solidaire de Tourisme Associatif.

Chers parents,

L'association « Berlats Accueil Découverte » est heureuse de vous compter parmi ses familles adhérentes et vous remercie de votre confiance.

Le dossier d'inscription se compose de **3 fiches à compléter, imprimer, signer et renvoyer au centre :**

1-Fiche d'inscription (une par enfant)

2-Fiche sanitaire (une par enfant)

3-Fiche paiement (une par famille)

1. DOSSIER D'INSCRIPTION : un par enfant

Pour vous aider, suivez les quelques conseils qui suivent :

Merci d'imprimer et de compléter la **Fiche d'inscription**, la **Fiche sanitaire** de liaison, **sans oublier de signer aux emplacements réservés**. Faites-le parvenir **le plus tôt possible** ...Il nous est utile pour faire connaissance avec votre enfant et pour gérer les détails d'organisation (pour des informations confidentielles, vous pourrez donner une enveloppe cachetée à l'intention du directeur du séjour).

Concernant le Camp 12/14 ans, nous vous demandons de nous faire parvenir avec le dossier (ou au plus tard 1 mois avant le séjour) un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique sportive ainsi qu'une **attestation de natation** (délivrée en piscine).

2. PAIEMENT DES SÉJOURS

Si vous bénéficiez d'une aide (CAF, CE, ASE, ...) vous pouvez ne payer que la différence à condition de fournir un document attestant la prise en charge des frais de séjour par l'organisme.

Pour toutes les familles du Tarn, il existe une aide commune Département/UFCV qui devrait être reconduite pour les séjours de l'été 2025. Afin de savoir si vous pouvez en bénéficier, il est nécessaire que vous joigniez à votre dossier la copie de votre dernier avis d'imposition (et non la déclaration d'impôt).

Le montant total du séjour doit être versé **avant** l'arrivée de votre enfant au centre. Toutefois, un règlement échelonné peut vous être accordé si vous en faites la demande.

Remplissez la **Fiche Paiement du Séjour** : 1 fiche par famille. Joignez-la à la Fiche d'Inscription. En cas de problème, vous pouvez bien évidemment **nous contacter pour plus de renseignements**.

3.FRAIS DE SANTÉ

Il peut arriver durant le séjour que votre enfant ait besoin d'une consultation chez le médecin et, ou, de médicaments. La feuille de soins vous sera remise, en échange de son règlement (s'il y a lieu), en fin de séjour. Tout dossier sera considéré incomplet - et donc place non réservée - tant que nous n'aurons pas reçu **l'attestation CMU, pour ceux qui en bénéficient.**

4. INFORMATIONS

Restez en contact avec le Centre de Vacances et l'Association organisatrice des séjours en visitant le site : www.berlats.com

5. DERNIERS RENSEIGNEMENTS

Ils vous parviendront **au plus tard le 15 juin** (rappel des dates, horaires de départ, conseils pratiques ...)

6. RENVOI DES DOSSIERS D'INSCRIPTION / SUIVI DES DOSSIERS

Veillez **renvoyer le dossier complet** de votre enfant par retour de courrier à :

Inscriptions Berlats Accueil Découverte La Vitarelle
81260 BERLATS

Un seul numéro pour le **téléphone : 05.63.74.02.90**

En cas d'absence, laissez votre message. Il sera pris en compte.

Par mail, une seule adresse : inscriptions@berlats.com

N'en doutez pas, nous sommes toujours au service de vos enfants.

Berlats Accueil Découverte

DOSSIER D'INSCRIPTION ÉTÉ 2025

Fiche d'inscription **UNE FICHE PAR ENFANT**

Cocher la ou les cases :

	Centre de vacances 4-11 ans	Camp itinérant 12-14 ans
Samedi 05 juillet au samedi 12 juillet (8 jours)		
Samedi 12 juillet au samedi 19 juillet (8 jours)		
Samedi 19 juillet au samedi 26 juillet (8 jours)		
Samedi 26 juillet au samedi 02 août (8 jours)		
Samedi 02 août au samedi 09 août (8 jours)		
Samedi 09 août au samedi 16 août (8 jours)		
Samedi 16 août au samedi 23 août (8 jours)		
Samedi 23 août au samedi 30 août (8 jours)		
Cumul 2 semaines (15 jours)		
Cumul 3 semaines (22 jours)		



Votre enfant : M F

Nom :

Type de séjour :

Prénom :

Ma colo Passion (4/11 ans)

Camp vélo itinérant (12/14 ans)

Né le :

A :

Votre enfant est-il déjà parti en centre de vacances ?

Oui Non

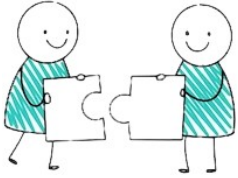
Nationalité :

Adresse :

Pour quelles activités en particulier votre enfant vient-il à Berlats (facultatif) ? :

CP :

Ville :



En cas de placement de l'enfant :

Famille d'accueil

Institut

Nom (Famille, éducateur...) :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Courriel :

Personne à contacter pendant le séjour :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Pendant le séjour, si le courrier de l'enfant ne doit pas parvenir au responsable légal, merci de donner l'adresse à laquelle le courrier sera adressé :



2 - Fiche sanitaire

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT. ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

De l'enfant :

Nom :

Prénom :

Né le :

Vaccinations : Joindre au dossier une photocopie de la partie vaccinations à jour du carnet de santé de l'enfant.

Si l'enfant n'a pas les vaccinations obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. **Le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.**

Renseignements médicaux :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes des médicaments dans leur emballage d'origine Marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Rubéole : OUI NON / **Varicelle :** OUI NON / **Angine :** OUI NON / **Rhumatisme :** OUI NON

Otite : OUI NON / **Rougeole :** OUI NON / **Scarlatine :** OUI NON / **Oreillons :** OUI NON

ALLERGIES :

Asthme OUI NON

Alimentaires OUI NON

Médicamenteuses OUI NON

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

Indiquez ci-dessous les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

Vie relationnelle, recommandations utiles :

Lunettes Sait nager Fille réglée Appareil auditif Appareil dentaire

Souhaiterait dormir dans la même chambre que (nom des frères ou sœurs/ copains) : (Les chambres ne sont pas mixtes et nous privilégions les chambres par groupe d'âge)

Autres :



Je soussigné :

Responsable légal de l'enfant,

Lien avec l'enfant : Père Mère Autre :

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.

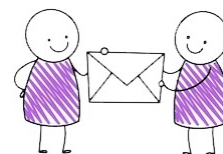
Signature :

3 - Fiche paiement séjours

UNE FICHE PAR FAMILLE

Responsable légal :	Nom du ou des enfant(s) :	
Dates du ou des séjours		Montants *
Séjour du :	au :	€
de l'enfant :		
Séjour du :	au :	€
de l'enfant :		
Séjour du :	au :	€
de l'enfant :		
Adhésion annuelle d'office à l'association		15€
Options transports		
Transport autocar Toulouse/Berlats. Aller <input type="checkbox"/> 20€ / Retour <input type="checkbox"/> 20€		€
Transport autocar Castres/Berlats. Aller <input type="checkbox"/> 10€ / Retour <input type="checkbox"/> 10€		€
Transport autocar Albi/Berlats. Aller <input type="checkbox"/> 15€ / Retour <input type="checkbox"/> 15€		€
TOTAL :		€
Chèques vacances (ANCV)		€
Bons vacances CAF ou MSA		€
Bourse Département CCAS / ASE		€
Autres aides		€
1er acompte inscription (100€ minimum par enfant)		€
Autres paiements		€
RESTE À PAYER :		€

Règlements : par chèque à l'ordre de Berlats Accueil Découverte.



* Rappel tarifs :	Colo	Camp
1 séjour de 8 jours	446 €	513 €
2 séjours de 8 jours consécutifs pour le même enfant	835 €	995 €
3 séjours de 8 jours consécutifs pour le même enfant	1194 €	€1422 €
2 séjours de 8 jours non-consécutifs	446 € x 2 = 892 €	513 € x 2 = 1026