

FICHE D'INSCRIPTION

(Remplir une feuille par enfant)

Colonies / camps d'ados

Du 10 au 19 juillet 2018

Du 20 au 27 juillet 2018

NOM et Prénom de l'ENFANT

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

Sexe : ____ Age : ____

COLO 6-13 ans

CAMPS d'ADOS 14-17 ans

Session 1: 10 au 19/07

Session 2: 20 au 27/07

2 Sessions : 10 au 27/07

TRANSPORT COLLECTIF au départ de :

LYON (40€ aller-retour) ST ETIENNE (30€ aller-retour) VALENCE (30€ aller-retour)

RESPONSABLE LEGAL DU JEUNE (à entourer) : Père - Mère - Autre :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :

Mail : @

Tél : /_|_|/_|_|/_|_|/_|_|/ Portable : /_|_|/_|_|/_|_|/_|_|/

AUTORISATION : Je (nous) soussigné(s), Mme/ M. _____

responsable de l'enfant : _____

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, avoir pris connaissance des conditions d'inscription, et m'engage à payer des frais de séjour et de transport m'incombant ainsi que les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels,

- Accepte la diffusion de la photo de mes enfants sur les supports de communication (prospectus, site internet) sans limitation de durée. (Si vous émettez un avis défavorable, merci de le notifier par écrit avant le début du séjour.)

- Autorise la personne suivante à venir chercher mon (mes) enfant(s) au retour du séjour :

Date : _____

Signature :



CADRE RESERVE AU CENTRE

Acompte _____ Mode de paiement _____ Date _____

DOSSIER RECU LE :

Confirmation d'inscription envoyée le _____ par _____ N°FACT :