FICHE D'INSCRIPTION

(Remplir une feuille par enfant)

Camp 12-17 ans 2019 au Coteau Fleuri

Cochez le séjour choisi :

☐ Du **10 au 16** Février	☐ Du **17 au 22** Février	☐ Du **4 au 9** Mars
CAMP 1 Vac. Zone B 7 jours	CAMP 2 Vac. Zone A 6 jours	CAMP 3 Vac. Zone C 6 jours

NOM et Prénom de l'ENFANT

.....

Date de Naissance : __|__/__|__/__|__/

Sexe : ____ Age : ____

Taille : _____ pointure : _____

1- **ASSURANCE «ACTIVITES NEIGE» :** Nom et N°police :

.....

2- **N° DE SECURITE SOCIALE** (représentant légal) : /__/ /__|__/ /__|__/ /__|__/ /__|__|__/ /__|__|__/ /__|__/

3- **RESPONSABLE LEGAL DU JEUNE** (à entourer) : Père - Mère – Autre : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville : .....

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

Tél : /__|__/__|__/__|__/__|__/__|__/ Portable : /__|__/__|__/__|__/__|__/__|__/

4- **TRANSPORT NAVETTE** tarif inclus dans le montant du séjour (case à cocher) **:**

☐ LYON/Le Chambon ☐ ST ETIENNE/Le Chambon

5- **AUTORISATION :** Je (nous) soussigné(s), Mme/ Mr _____

responsable de l'enfant : _____

- Déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription, et m'engage à payer des frais de séjour m'incombant ainsi que les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels,

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant,

6- **DROIT A L'IMAGE** : Le responsable légal et les participants acceptent la diffusion de leur image sur nos supports de communication (prospectus, site internet) sans limitation de durée*. (*Seuls les participants, parents ou responsables légaux, peuvent émettre un avis défavorable qui devra être notifié par courrier avec AR avant le début du séjour.)

7- **PERSONNE AUTORISEE A VENIR CHERCHER L'ENFANT AU RETOUR DU SEJOUR :**

_____

N.B : Le Centre est habilité à demander de justifier de son identité à toute personne venant chercher l'enfant.

Date : _____ **Signature** :

CADRE RESERVE AU CENTRE DE VACANCES LE COTEAU FLEURI

Acompte _____ Mode de paiement_____ Date_____

Confirmation d'inscription envoyée le _____ par _____

DOSSIER RECU LE :