FICHE D'INSCRIPTION

(Remplir une feuille par enfant)

Colonies / camps d'ados au Coteau Fleuri

Cochez le séjour choisi :

☐ Du **6 au 16** juillet 2020	☐ Du **17 au 24** juillet 2020	☐ Du **6 au 24** juillet 2020
SESSION 1	SESSION 2	Les 2 SESSIONS

NOM et Prénom de l'ENFANT

.....

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

Sexe : ____ Age : ____

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

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

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

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

2- **TRANSPORT** (case à cocher) **:**

☐ NAVETTE GARE DE LYON PART DIEU/COTEAU ☐ AUTRE _____

☐ PAR UN TIERCE PERSONNE : _____

3- **DROIT A L'IMAGE & PROTECTION DE VOS DONNEES** : (A cocher)

☐ Accepte la diffusion de l'image de l'enfant inscrit sur nos supports de communication (prospectus, site internet. Si vous n'êtes pas favorable, merci de nous le notifier par courrier avant le début du séjour.

☐ Accepte que mes données personnelles (adresse postale, N° tel portable et mail) soient utilisées par le Coteau Fleuri.

4- **DECLARATION DU RESPONSABLE LEGAL POUR L'ENFANT INSCRIT SUR CETTE FICHE** :

J'ai pris connaissance des conditions générales d'inscription (sur le site internet ou à la demande par mail), et m'engage à payer les frais de séjour m'incombant ainsi que les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels

Date : _____ **Signature** :

Centre de vacances Le Domaine du Coteau Fleuri
Lieu dit les Tavas 43400 LE CHAMBON SUR LIGNON 04 71 65 90 11 info@lecoteaufleuri.com

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT

Acompte _____ Mode de paiement_____ Date_____

Confirmation d'inscription envoyée le _____ par _____

DOSSIER RECU LE :