

## BULLETIN D'INSCRIPTION SEJOUR

**Date du séjour du .....Au.....2020**

### À MONTJEUX (Entre ECLANS et OUR)

Nom du tuteur légal : .....Prénom : .....

Nom de l'enfant : .....Prénom de l'enfant : .....

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

Adresse : .....

CP : ..... Ville.....

Mail : .....

Tel : .....Mob.....

N° de Sec.Soc/.....

N° CAF : .....

Départ/Retour :  Escale  Courbet  Montjeux

Renseignements particuliers (régime, traitement...) .....

- J'autorise l'association à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accidents. Y compris hospitalisations ou interventions chirurgicales selon l'avis du corps médical.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités du séjour, quel que soit le moyen de transport. Dans le cas contraire, je le note dans la partie « observations »
- Je déclare prendre en charge les frais engendrés par les traitements médicaux réalisés pendant le séjour.
- Accepte que mon enfant soit photographié ou filmé, autorise l'association à reproduire ces photos, et renonce tout droit à l'image concernant ceux-ci.
- Je déclare avoir pris connaissances des modalités de fonctionnement du séjour, et les avoir acceptés.

Signature des parents :

### Réservé à l'association :

Bon CAF : oui / non

Paiement : Chèque : .....

Espèces : .....