



FICHE D'INSCRIPTION
ACCUEIL DE JEUNES : VACANCES NATURE



DU 24 OCTOBRE AU 28 OCTOBRE 2016

INSCRIPTION AU PLUS TARD LE 20 OCTOBRE

NOM : PRENOM :
SEXE (1) : M - F AGE :
DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :
.....

TEL FIXE : 05/ 90 / / / / /
TEL. PORTABLE : 06/ 90 / / / / /

E-MAIL du jeune :@.....

NOM /PRENOM DU(S) PARENT(S) OU RESPONSABLE LEGAL:

.....
TEL : / / / / / / /
E-MAIL du parent :@.....

RESPONSABLE À CONTACTER EN CAS DE PROBLEME :
TEL : / / / / / / /

VOTRE ENFANT EST IL SOUS TRAITEMENT MEDICAL (1)? OUI - NON
SI OUI LEQUEL (2)?

Je soussigné (e),, autorise mon enfant à
participer à l'accueil de jeunes

Accueil de jeunes : Du 24 Octobre au 28 Octobre 2016

TARIFS ET MODALITES DE PAIEMENT :

80€
(Paiement possible en 2 fois)

<input type="checkbox"/> Chèque
<input type="checkbox"/> Espèce

Date :
Signature du participant et des parents:

(1) : Rayer les mentions inutiles.
(2) : Fournir les médicaments en cas de traitement