

Bulletin d'inscription

À RETOURNER
AU DIRECTEUR OU AU
SECRETARIAT SELON LE SÉJOUR

ENFANTS • ADOLESCENTS 2021

Veuillez inscrire les personnes ci-dessous au séjour
organisé par La Source La Fontanelle L'UCJA

N°

NOM des Participants	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE
	/...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	/...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	/...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	/...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	/...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

RENSEIGNEMENTS SUR LE RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

NOM : PRÉNOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉL. DOMICILE : TÉL. PORTABLE :

E-MAIL :

VOYAGES POUR LES SÉJOURS ENFANTS ET ADOLESCENTS

Je souhaite utiliser les voyages organisés au départ de Retour à

J'amènerai mon enfant le/...../..... à H. Retour le/...../..... à H

Cocher la case correspondante

TRÈS IMPORTANT :

- Je verse 100€ d'arrhes par personne, **non remboursable en cas d'annulation**, et 10€ de droit d'adhésion par famille. Joindre Bons CAF, chèques-vacances et aides.
- Pour l'ordre, voir les précisions pages 15 et 16.
- Le directeur est autorisé à faire pratiquer toute intervention chirurgicale jugée nécessaire par l'autorité médicale.
- J'autorise mon enfant à être transporté dans les véhicules du camp ou de la colonie en cas de nécessité, à se baigner conformément à la réglementation des centres de vacances et de l'accueil des mineurs.

- J'autorise l'association à utiliser des photos où mon enfant apparaît pour lui permettre de promouvoir ses activités par tous les moyens actuels (vidéos, dépliants, brochures, sites internet des associations de l'U.E.E.A.F. ...)
- Je déclare avoir pris connaissance et être en accord avec le contenu des pages 2, 3, 15 et 16.

DATE

SIGNATURE

Bulletin d'inscription

ADULTES • FAMILLES 2021

À RETOURNER
AU DIRECTEUR OU AU
SECRETARIAT SELON LE SÉJOUR

Veuillez inscrire les personnes ci-dessous au séjour
organisé par La Source La Fontanelle

N°

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉL. DOMICILE : TÉL. PORTABLE :

E-MAIL :

JE SERAI ACCOMPAGNÉ DURANT MON SÉJOUR PAR :

NOM des Participants	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE
	/...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	/...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	/...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	/...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	/...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

Je voyagerai en CAR TRAIN VOITURE

Arrivée le...../...../..... à.....H Départ le...../...../..... à.....H

Observation ou prise en charge :

TRÈS IMPORTANT :

- Je verse 100€ d'arrhes par personne, **non remboursable en cas d'annulation**, et 10€ de droit d'adhésion par famille. Joindre Bons CAF, chèques-vacances et aides.
- Pour l'ordre, voir les précisions pages 15 et 16.
- Je déclare avoir pris connaissance et être en accord avec le contenu des pages 2, 3, 15 et 16.

DATE

SIGNATURE