

Bulletin d'inscriptiOn



PRESCRIPTEUR :

.....

Contact : Tél: E-mail :

RESPONSABLE LEGAL

Mère Père Tuteur légal Autre :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal: Ville:

Tél : E-mail :

Contact pour envoi des dossiers si différent de celui de la famille

Adresse :

Code Postal: Ville:

Tél : E-mail :

SEJOUR	Semaine 1	Semaine 2	
AISEY 6-11 ANS			Indiquer votre choix de préférence entre 1 et 3 (séjour et/ou semaine) dans les cases ci contre. Pour garantir le départ de l'enfant en séjour, il est vivement recommandé de faire trois choix.
BELLEVAUX 12-15 ANS			
CHAUX NEUVE 6-11 ANS			
DIJON 6-11 ANS			
MESNIL 6-11 ANS			
XONRUPT 12-15 ANS			

TRANSPORT

Ville de départ : Ville de retour :

PARTICIPANT

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Sexe (M/F):

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mère Père Tuteur légal

(responsable légal du participant), atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant dont le nom et le prénom figurent ci-dessus et l'autorise à participer, sous ma responsabilité, au séjour indiqué et à toutes les activités proposées.

Important : je soussigné(e) certifie par la présente avoir pris connaissance de la liste des documents obligatoires à fournir, des conditions particulières de vente régissant tous les séjours conformément au Code du Tourisme relatif à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours. Je déclare également avoir pris connaissance des obligations d'admission de mon enfant en centre de vacances relatives à l'article R. 227-7 du code de l'action sociale et des familles : "L'admission d'un mineur selon l'une des modalités prévues à l'article R. 227-1 est subordonnée à la production d'un document attestant qu'il a satisfait aux obligations fixées par la législation relative aux vaccinations. Elle est également soumise à la fourniture par les responsables légaux du mineur de renseignements d'ordre médical dont la liste est fixée par arrêté du ministre chargé de la Santé et du ministre chargé de la Jeunesse. Ce document est adressé à l'organisateur de l'accueil ou à son représentant qui s'assure du respect de la confidentialité des informations." Suite à cette inscription, je deviens adhérent à titre gratuit à l'association organisatrice du séjour.

Le : / /

Signature :

Tous nos séjours sont agréés par la DDJS et respecteront le protocole sanitaire en vigueur. En cas d'un nombre insuffisant de participant, nous nous réservons le droit d'annuler le ou les séjours
