



Mouriès

FICHE D'INSCRIPTION  
Séjour ADOS 12/17 ans  
(Année de naissance de : 2002 à 2007)

Identité du jeune:

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

Date de naissance : .....

Responsable civil durant le séjour :

M. Mme : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

TEL : .....

PORTABLE : .....

TEL TRAVAIL : .....

PORTABLE TRAVAIL : .....

EMAIL : .....

INSCRIPTION ET RÈGLEMENT :

Tarification :

- 195 € Le règlement est à effectuer lors de l'inscription  
4 jours et 3 nuits en Pension complète + Transport + Activités

Pièces à fournir :

- Certificat médical de non contre indication à la pratique sportive multisports (à nous envoyer pour le 7 juin dernier délais)
- Test de natation indiquant que le jeune est apte à nager 20m, effectuer un saut, une flottaison sur le dos 5 sec, une sustentation verticale 5 sec et franchir une ligne d'eau (à nous envoyer pour le 7 juin dernier délais)
- Fiche sanitaire.
- Attestation d'assurance en responsabilité civile.
- Fiche d'inscription renseignée avec toutes les autorisations.

Montant .....€

Par chèque n° .....

Banque .....

Réglé le .....

Souhaitez-vous une facture ?      OUI    NON  
(Celle-ci vous sera adressée par mail)

IMPORTANT

- L'encadrement est constitué d'une équipe technique et pédagogique diplômée.
- Le programme des activités peut être modifié en raison d'intempéries, de trop forte chaleur, de changements liés à l'animation d'une activité...
- Lorsque le groupe sera constitué, vous recevrez une invitation à la réunion de préparation lors de laquelle tous les documents et informations complémentaires vous seront communiqués.

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) M. ou Mme ....., responsable légal de .....

- Autorise mon enfant à participer au séjour et aux activités organisées.
- Autorise l'équipe d'animation à photographier mon enfant dans le cadre des activités, en vue de leur diffusion (site de la Commune, Bulletin Municipal, Presse...)
- Autorise mon enfant à être transporté en véhicule 9 places.
- Autorise le responsable de l'équipe (si les parents ne sont pas joignables) à prendre les mesures d'urgence (traitements, hospitalisation, anesthésie, intervention...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Fait à Mouriès le ..... 2019

Signature (Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »)