

Dossier d'inscription

L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Pôle de rattachement :

Date de naissance :

Sexe : Féminin Masculin

Est-il malade en bus : oui non

A-t-il un traitement médical ? : oui (fournir l'ordonnance) non

Allergie alimentaire : oui (PAI obligatoire) non

Régime alimentaire spécifique : sans viande sans porc

-Je soussigné(e).....
responsable légal du participant, déclare exacts les renseignements portés sur
cette fiche et la fiche sanitaire au verso.

-Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions (sur la brochure
du séjour).

-J'autorise la directrice du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures
rendues nécessaires par l'état du participant.

-J'autorise la prise de vue (pour presse, site de la CCPH ou mise en ligne des
photos) :

oui non

Date : Signature :

Réservé à l'administration

Dossier valide:

Frais d'inscription:

Séjour été 2019

LE RESPONSABLE LÉGAL

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tel domicile :

Portable :

Email* :

Profession du père :

Profession de la mère :

Numéro d'allocataire ://QF : Bon CAF : oui non

Personne à contacter en cas d'absence du responsable légal :

.....

Lien avec l'enfant :Téléphone :

PIÈCES A FOURNIR:

- Justificatif d'assurance (responsabilité civile) + mutuelle et photocopie de la carte de sécurité sociale.
- Fiche sanitaire (au verso) à remplir ET signer.

Tout dossier d'inscription incomplet ne pourra être pris en compte !

**** la confirmation d'inscription de votre enfant peut vous être envoyée par mail***