

# FICHE D'INSCRIPTION 2020

Joindre une photo  
récente  
(Moins de 2 ans)

## L'ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Garçon  Fille

Age au début du séjour : .....

Date de naissance : .....

L'enfant est-il bénéficiaire de la CMU

Oui  Non

*Si oui, joindre obligatoirement l'attestation de droits à l'assurance maladie.*

Je bénéficie d'aide de la CAF ou MSA

N° allocataire : .....

S'agit-il d'un 1<sup>er</sup> séjour hors de la famille

Oui  Non

Recommandations particulières (*intérêts, personnalité : dynamique, anxieux, sociable, timide, s'adapte vite, autonome...*):

.....  
.....  
.....

## LES PARENTS OU TUTEURS

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

En cas d'urgence, téléphone et personne à contacter :

.....

Coordonnées du travailleur social qui suit le dossier (*Organisme, nom, téléphone et mail*) : .....

.....

Comment avez-vous connu nos séjours ?

Internet  Amis, Famille  Travailleurs sociaux  Autres : .....

## CHOIX DU SEJOUR

| NOM DU SEJOUR | Date début             | Date fin                                                  | Prix du séjour |
|---------------|------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|
|               | __/__/__               | __/__/__                                                  | ....._€        |
|               | __/__/__               | __/__/__                                                  | ....._€        |
|               | __/__/__               | __/__/__                                                  | ....._€        |
|               | Adhésion               |                                                           | 10.00€         |
|               | Option Transport       | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | 40.00€         |
|               | Option Trampoline Park | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | 25.00€         |
|               |                        | Total des aides                                           | ....._€        |
|               |                        | Reste à payer                                             | ....._€        |

*Cavaliers Basques, Surf Attitude, Zumba Kids*

*Destination Congo, So Brasil, Danse Urbaine*

Débutant  Moyen  Confirmé

## ENGAGEMENT ET AUTORISATION

Je soussigné(e), ..... responsable légal de l'enfant..... certifie :

*Avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et les approuve sans réserve*

*Autorise le responsable du séjour à prendre toutes mesures traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.*

*Autorise l'association à diffuser les images photos et vidéos sur lesquelles mon enfant est susceptible de figurer.*

Date et Signature :