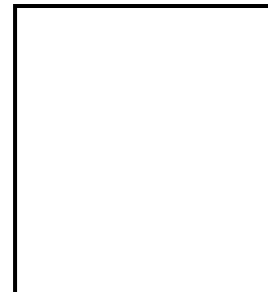




FORMULAIRE D'INSCRIPTION

« SEJOUR CORSE 2012 »

13 jours et 12 nuits - 750€



L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Age :

n° Portable : Mail :

Responsable légal : Père Mère

NOM : Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Tel Port :

Adresse Mail* :

Assurance Civile* : n°* :

Parent 2 : Père Mère

NOM : Prénom :

Profession :

Adresse* :

Code postal* : Ville* :

Tel* : Tel Port :

Adresse Mail* :

Assurance Civile* : n°* :

** si différente du Responsable Légal 1*

Je désire recevoir une attestation de séjour

Choix du Séjour : du 9 au 21 juillet Du 23 juillet au 4 août Du 6 au 18 août

Allocataire CAF - Si oui, N° Allocataire : Quotient Familial :

Montant total du séjour : € - Montant 20% acompte : €

Chèques vacances Par chèque à l'ordre de l'A.S.L En espèces
Montant :€ Montant :€ Montant :€

Autorisation Parentale

- J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques encadrées par l'association A.S.L
- J'autorise l'association A.S.L à prendre des photographies et vidéos de mon enfant pour la réalisation de support de type : site internet, book, articles, affiches,...

Date :

SIGNATURE DES PARENTS :

Pièces à fournir :

- | | |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte vitale | <input type="checkbox"/> Attestation CAF (quotient familial inférieur ou égal à 650) |
| <input type="checkbox"/> Fiche sanitaire | <input type="checkbox"/> Certificat médical de non contagion et d'aptitude à la pratique d'activités sportives |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de la Carte d'Identité | <input type="checkbox"/> Signature de la Charte des Séjours |
| <input type="checkbox"/> 2 photos d'identités | <input checked="" type="checkbox"/> Carte Européenne de Sécurité Sociale |
| <input type="checkbox"/> 2 enveloppes timbrées | <input checked="" type="checkbox"/> Réception de la Carte Européenne de Sécurité Sociale |
| <input type="checkbox"/> Ordonnance médical si traitement | |
| <input type="checkbox"/> Adhésion Année en cours | |