FORMULAIRE D'INSCRIPTION
« SEJOUR DISNEYLAND PARIS 2012»
5 jours et 4 nuits - 390€

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

❑ Je désire recevoir une attestation de séjour

❑ Allocataire CAF - Si oui, N° Allocataire :..... Quotient Familial : .....
Montant total du séjour : ..... € - Montant 20% acompte :..... €

❑ Chèques vacances
Montant : .....€

❑ Par chèque à l'ordre de l'A.S.L
Montant : .....€

❑ En espèces
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 :

❑ Photocopie de la carte vitale
❑ Fiche sanitaire
❑ Photocopie de la Carte d'Identité
❑ 2 photos d'identités
❑ 2 enveloppes timbrées
❑ Ordonnance médical si traitement
❑ Adhésion Année en cours
❑ Attestation CAF (quotient familial inférieur ou égal à 650)
❑ Certificat médical de non contagion et d'aptitude à la pratique d'activités sportives
❑ Signature de la Charte des Séjours
☒ Carte Européenne de Sécurité Sociale
☒ Passeport ou Autorisation de sortie de territoire

www.asl06.fr