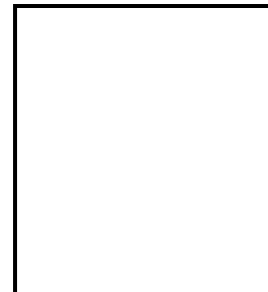




FORMULAIRE D'INSCRIPTION
« SEJOUR PORT AVENTURA 2012 »
(Barcelone) 5 jours et 4 nuits - 390€



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