# FICHE D'INSCRIPTION
## Été 2020

**PHOTO OBLIGATOIRE**

**A envoyer par**
**mail à : fedevasion@wanadoo.fr**
**courrier à : EVASION CMB - 108 route d'Espagne 31100 TOULOUSE**

**Un acompte de 50 euros (non remboursable, déductible du montant du séjour) est demandé pour garantir la réservation.**

**Séjour choisi :**
- ☐ **du 03 juillet au 17 juillet 2020**
- ☐ **du 17 juillet au 31 juillet 2020**
- ☐ **du 31 juillet au 14 août 2020**
- ☐ **du 14 juillet au 28 août 2020**

**ENFANT :** M ☐ F ☐

**Nom :** ……
**Prénom** : ……
Né(e) le : …… à ……
Nationalité : ……

**Personne(s) à prévenir en cas d'accident :**

……
……
……
……
……

**RESPONSABLE :**

**Nom :** ……
**Prénom :** ……
Adresse : ……
CP : …… Ville : ……
Tél : ……
Mail : ……

**Assurance Responsabilité Civile :**

Compagnie : …… N°……

**N° CAF :** ……
**N° S.S. :** ……

**AUTORISATION DES PARENTS :**

Je, soussigné(e) …… (père, mère, responsable légal), autorise le directeur du séjour à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin. Je reconnais à l'organisation le droit de reconduire mon enfant à domicile, à mes frais en cas de faute grave. Je m'engage à payer les frais de séjour, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opérations éventuelles, ainsi que, si nécessaire, les frais de retour et de convoyage en cas d'exclusion.
J'autorise mon enfant à participer aux activités du séjour.
Dans le cadre de la mise en ligne de publications multimédia concernant le déroulement du séjour sur le site internet de l'association,

- ☐ j'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant
- ☐ je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant

Fait à ……
Le ……

**Signature** (ajoutez la mention « lu et approuvé »)

**Formalités obligatoires :**

Pour le départ, l'enfant devra être muni de sa carte d'identité ou passeport en cours de validité **et** de sa carte européenne d'assurance maladie (gratuite, à demander à votre centre de Sécurité Sociale).