



## FICHE INSCRIPTION ÉTÉ 2024

PARTICULIER 7/17 ans

A envoyer par mail à [fedevasion@wanadoo.fr](mailto:fedevasion@wanadoo.fr) ou par courrier

Un acompte de 300 euros est demandé pour garantir la réservation.

Photo  
Obligatoire

**Dates** : du lundi 08 juillet au lundi 22 juillet 2024

### L'ENFANT :

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... F/G :  Fille  Garçon

### LE RESPONSABLE :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de Portable : ..... N° de Tél. bureau : .....

Email : .....

### POUR OBTENIR LES AIDES

N° CAF : .....

N° Sécurité Sociale :

.....

EN CAS D'ACCIDENT PREVENIR : (Nom et numéro de téléphone)

.....

.....

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE FAMILIALE DE L'ENFANT :

Nom de la compagnie : ..... N° de police d'assurance : .....

### **AUTORISATION DES PARENTS :**

Je soussigné ..... Père, mère, responsable légal (1)

- autorise le directeur du séjour à faire soigner mon enfant et faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin. Je reconnais à l'organisation le droit de reconduire mon enfant à mon domicile, à mes frais en cas de faute grave. Je m'engage à payer les frais de séjours, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opérations éventuelles, ainsi que, si nécessaire, les frais de retour et de convoyage en cas d'exclusion.

- autorise mon enfant à participer aux activités du séjour.

- autorise l'utilisation de l'image de mon enfant :  OUI  NON

(pour suivre le séjour de votre enfant, photos sur notre site à usage exclusif de l'Info Parents avec mot de passe)

- reconnais avoir pris connaissance des CGV d'Evasion ACLEF (cf. [www.aclef31.fr](http://www.aclef31.fr)) et déclare les accepter .

Fait à .....

Signature (Ajouter la mention « lu et approuvé ») :

Le .....

(1) rayer les mentions inutiles.