

**FICHE D’INSCRIPTION SEJOUR JUILLET DU 09/07/18 AU 13/07/18**

**BASE DE LOISIRS A JABLINES**

**CLUB ADOS**

**ENFANT**

**NOM : Prénom : Date de naissance :**

**Mobile :**

**Responsables de l’enfant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERE****NOM :**  | **P****Prénom :**  | **Adresse :**  |
|  :  .**pers. :** .**prof. :**  | **Emai**l :……………………………………………………..………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MERE****NOM :**  | **P****Prénom :**  | **Adresse :**  |
|  : .**pers**. : .**prof**.:  | **Email :……………………………………………………..…………………..** |

**Tarif et conditions de paiement.**

* **Cout total du séjour : 300 € par personne**
* **Les inscriptions devront être rendues avant le 13 avril 2018**
* A l’inscription, un 1er versement de 100 €.
* Un 2ème versement devra être effectué avant le 19/05/2018.
* Le solde devra être versé avant le 30/06/2018.

Il est également possible de régler en une seule fois. Les chèques doivent être libellés à l’ordre de « régie recettes périscolaires ».

**Conditions d’annulation.**

* En dessous de vingt inscriptions, le séjour ne sera pas organisé.
* Après inscription, aucune défection ne pourra être autorisée, sauf contrainte médicale de dernière minute (hospitalisation).

**Renseignements sanitaires.**

**Votre enfant rencontre-t-il des problèmes de santé particuliers ?**

(Allergies, traitements en cours, contre-indications...) Fournir l’ordonnance du médecin (obligatoire)

**PAI (allergies, asthmes, maladie chronique) :**  **oui**   **non**

**Date du dernier vaccin de DTPolio :**

**Document à fournir avant le 30 juin 2018**

* Certificat d’aptitude à la pratique des activités proposées durant le séjour **obligatoire** (Catamaran, paddle, vtt,

tir à l’arc, course d’orientation).

* Brevet de natation 25 mètres **obligatoire**.

**Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :**

**Nom, Adresse et n° de contrat de Responsabilité Civile**

**Personne à prévenir en cas d’urgence.**

***Toute personne venant chercher l’enfant doit avoir une autorisation parentale.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM :**  | **P****Prénom :**  | **Adresse :**  |
| **:** **.pers. :** **.prof. :**  | **Email :…………………………………………………………………………..** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM :**  | **P****Prénom :**  | **Adresse :**  |
| **:** **.pers. :** **.prof. :**  | **Email : ……………………………………………………………………….** |

**Autorisations  *(cocher les cases utiles)***

 **J’autorise**  **Je n’autorise pas mon enfant à quitter seul la base de loisirs.**

 **J’autorise**  **Je n’autorise pas les prises de photos.**

**Je soussigné, responsable légal de l’enfant NOM …………………………… Prénom………………………….., déclare exact l’ensemble des renseignements portés sur cette fiche, déclare respecter le règlement intérieur et autorise l’équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l’état de l’enfant.**

**A Auffargis, le............................................................ Signature (obligatoire) :**