

Dossier d'inscription 2019
SÉJOURS VACANCES AVEC HÉBERGEMENT - CHATEAU DE THEIX TEMPS JEUNES

Je joins la fiche sanitaire

Un dossier par enfant

L'ENFANT

NOM:

PRENOM:.....

DATE DE NAISSANCE:

SEXE: Fille Garçon

Handicap à préciser (Date limite des inscriptions le 1^{er} Juin):
(téléchargement du dossier famille sur temps-jeunes.com). Dossier soumis à la validation par nos services.

CHOIX DE SÉJOURS

HIVER :

Thème choisi :

Du au.....

PRINTEMPS :

Thème choisi :

Du au

ETE :

Thème choisi :

Du au.....

TOUSSAINT :

Thème choisi :

Du au

J'emmène directement mon enfant au château de Theix

J'utilise l'autocar prévu au départ et retour de Clermont-Ferrand. (Horaires et point de rendez-vous seront confirmés par courrier ou par mail 15 jours avant le départ sous réserve que le dossier soit soldé)

Nom et prénom du copain ou de la copine:

FOYER DE L'ENFANT

N°Allocataire (obligatoire à l'inscription) : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre quotient familial : |_|_|_|_|_|

NOM ET PRENOM ALLOCATAIRE CAF :

ADRESSE :.....

CODE POSTAL :..... **VILLE :**

TELEPHONES:..... /

EMAIL :

Si QF > 700 € je joins la copie de mon justificatif CAF

Personne à contacter au cas où les parents ne pourraient être joints :

Nom et prénom :

Tél :

Précisez : famille

amis

voisins

Je joins le règlement de 42.12 € pour chaque séjour Hiver Printemps Toussaint et 71.92 € pour chaque séjour été, soit :€ ou la totalité si la réservation est à moins d'un mois du début du séjour.

je joins mon justificatif de prise en charge financière (CE, Mairies,...)

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, handicap, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) ou tout autre problème important en précisant les dates et précautions à prendre :

Autorisation des parents

Nous, soussignés, après avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et de fonctionnement des séjours, déclarons y souscrire et autoriser notre enfant à participer à toutes les activités prévues, déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, entrée et sortie d'hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant. D'autre part, nous nous engageons à fournir le jour du départ, la fiche sanitaire accompagnée des certificats médicaux ou d'aptitude spécifiques demandés pour le séjour et s'il y a lieu, à rembourser à l'Association le montant des frais médicaux avancés.

A....., le.....

Ecrire « Lu et approuvé » et signer

Le père

La mère

Le responsable légal