

FICHE D'INSCRIPTION

SÉJOUR DU 19 AU
23 AOUT 2014



13 / 16 ANS

Je soussigné(e) M, Mme
Responsable légal de l'enfant :
Adresse :
Téléphone : En cas d'urgence :
N° allocataire CAF :
Coefficient familiale :
Autorise l'APIJ à prendre connaissance de mon coefficient familiale par l'intermédiaire du logiciel CAFPRO : OUI NON

Autorise mon fils, ma fille, à participer au séjour « Aventure en Folie » avec hébergement, du 19/08/2014 au 23/08/2014 à Châteauroux les Alpes (05). OUI NON

Autorise mon enfant à pratiquer la nage en eau-vive, le canyoning et la plus grande tyrolienne d'Europe « Orcières 1850 » et certifie qu'il ne lui est pas contre indiqué par un médecin la pratique de ces activités. OUI NON

J'autorise mon enfant à participer aux actions de financement ainsi qu'aux réunions de préparation concernant ce séjour (encadrées par un animateur. Les jours et horaires vous seront communiqués ultérieurement). OUI NON

J'autorise par ailleurs mon enfant à être photographié et les adultes responsables à prendre toutes les mesures médicales nécessaires en cas de besoin. OUI NON

Un chèque d'acompte de 50% de la somme est à verser dès l'inscription et encaissable immédiatement. Le solde (chèque demandé lors de l'inscription) sera encaissé 8 jours avant le départ du séjour. Le chèque doit être libellé à l'ordre de l'APIJ.

Toute inscription est ferme et définitive et ne pourra faire l'objet d'un remboursement que sur présentation d'un certificat médical au plus tard 9 jours avant le début du séjour.

Date et Signature du responsable légal :

INSCRIPTION

Auprès de Julie GUERIN à l'APIJ

APIJ rue Jules Ferry 42130 BOËN..... 04.77.24.13.02 / 06.12.66.83.80

