

FICHE D'INSCRIPTION

SÉJOUR DU 22 AU
26 JUILLET 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 Projet « Séjour au Puy du Fou » avec hébergement, du 22/07/2014 au 26/07/2014 à Saint-Mâlo-du-Bois (85). OUI NON

Autorise mon enfant à participer aux actions de financement ainsi qu'aux réunions de préparation concernant ce séjour (encadrées par un animateur). 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

