

# FICHE D'INSCRIPTION

SÉJOUR DU 29/07  
AU 02/08/2014



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 de séjour itinérant « Road Trip en vélo » avec hébergement, du 29/07/2014 au 02/08/2014.  OUI  NON

Autorise mon enfant à pratiquer le vélo et le rafting, et certifie qu'il ne lui est pas contre indiqué par un médecin la pratique de ces activités.  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

