

Inscriptions Camp CEJ

Merci de compléter le formulaire ci-dessous de manière précise, et d'écrire en minuscules.
Avant de faire "envoyer" en bas de la page, vous devrez imprimer votre formulaire rempli afin de pouvoir le joindre à votre dossier papier si votre inscription est confirmée.

*Obligatoire

Pour quel camp ? *(entourez le camp)

9-11

12-14

15-17

Le participant :

NOM : *

Prénom *

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : *

ADRESSE * N° et Nom de rue

Code postal *

Ville *

Adresse e-mail du jeune :

(Facultatif)

Responsable légal : NOM : *

Prénom *

ADRESSE *

N° et Nom de rue

Code postal *

Ville *

Tel. Fixe

Tel. Portable : *

Adresse e-mail : *

Attention : toutes les informations relatives au camp seront transmises par le biais de cette adresse !
(Ecrire en minuscules svp)

N° d'allocataire CAF (ou MSA) :

Merci aux familles possédant un n° d'allocataire (CAF ou MSA) de nous l'indiquer ci-dessous :

Droit à l'image

En vertu de la législation sur le droit à l'image, nous sommes contraints de vous demander votre autorisation pour toute diffusion de photos prises à l'occasion du camp (Montages de la soirée rétrospective, site internet de l'association www.assocej.org, et articles de presse).

Acceptez-vous que votre enfant apparaisse sur ces photos pour diffusion? *

A ce titre, CEJ demande à ce qu'aucune photo prise par les jeunes lors de différentes activités de l'association, ne soit diffusée sur les réseaux sociaux (Facebook, Twitter...). Merci d'en informer vos jeunes et d'y veiller.

Oui

Non

Commentaires éventuels Si vous avez une information supplémentaire à transmettre au secrétaire qui s'occupera de votre dossier d'inscription, ou au directeur du camp, notez-la ci-dessous :