



Bulletin d'Inscription : Séjour du 16 juillet au 23 juillet 2023



Enfant :

Nom

Prénom

Adresse ou réside l'enfant

.....

Code postal Ville

Nationalité

Date de Naissance / / Sexe : F G

Prix du Séjour : 480 euros

Acompte 100 euros

Je soussigné.....responsable légal de l'enfant certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant sur la fiche de renseignements.

J' autorise la direction du centre à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et accepte de rembourser les frais médicaux avancés par le centre.

Date :

Responsable légal :

Le responsable légal de l'enfant Père Mère Tuteur

Nom/Prénom du responsable légal :

Adresse

Code postal :..... Ville :.....

Téléphone Domicile :.....

Portable Autre :

E_mail

Profession Père:.....

Mère:.....

Signature Obligatoire : Lu et approuvé