



Bulletin d'Inscription : Séjour du 21 juillet au 28 juillet 2024



Enfant :

Nom

Prénom

Adresse ou réside l'enfant

.....

Code postal Ville

Nationalité

Date de Naissance / / Sexe : F G

Prix du Séjour : 495 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.

Droit à l'image : En participant à nos séjours, enfants et jeunes sont susceptibles d'être photographiés et filmés afin, notamment, d'illustrer les publications du Centre Catholique de Jeunesse, ainsi que son site Internet.

En inscrivant votre enfant, vous acceptez ainsi cette éventualité.

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