

DOSSIER D'INSCRIPTION (fiche complémentaire)



Séjour été à St Hilaire de Riez

Date: du lundi 18 au samedi 23 juillet 2016

JEUNE

NOM : _____ Prénom: _____

Taille: _____ Pointure: _____

Régime alimentaire particulier: _____

Je possède un casque de vélo que je pourrais apporter le temps du séjour: oui non

NUMEROS A CONTACTER EN PRIORITE EN CAS D'URGENCE

1) _____ Tél. : _____

2) _____ Tél. : _____

3) _____ Tél. : _____

4) _____ Tél. : _____

5) _____ Tél. : _____

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) _____ autorise:

- Mon enfant à participer à toutes les activités proposées durant le séjour: oui non
- L'équipe d'animation à prendre des photos de mon enfant ou à le filmer (ces photos ou documents audio visuels pourront faire l'objet d'une utilisation dans le cadre d'une diffusion de documents de nature pédagogique (journal du centre, presse), ou d'expositions relatives) : oui non
- La publication de photos/vidéos sur le blog ou la page Facebook de l'espace jeunes: oui non
- Mon enfant qui est fumeur à fumer durant le séjour: oui non
- Mon enfant à rentrer seul en fin de séjour: oui non
- Le directeur du séjour:
 - À se conformer à toutes les décisions du médecin concernant les soins d'urgence à donner à l'enfant: oui non
 - À prendre toutes les dispositions si le comportement de mon enfant s'avérait incompatible avec les règles de fonctionnement du séjour: oui non

Fait à : _____, le _____

Signature du responsable légal du jeune: