

FICHE D'INSCRIPTION TAMARIS Vacances

Séjour de vacances pour enfants été 2019

Du 2 au 16 Août

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal ; _____ Ville : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Sexe : F M Nationalité : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Responsable légal de l'enfant : Père Mère Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Téléphone : Portable : _____ Travail : _____

Profession : _____

N° allocataire CAF : _____

Attention : Dans le cas où le père ou la mère n'a pas le droit légal de visite pendant le séjour, il est indispensable de le signaler clairement.

Je soussigné(e) _____

Responsable légal de l'enfant, certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant au verso, et avoir reçu le prospectus d'information. Déclare accepter que mon enfant participe à un temps de partage biblique quotidien ainsi qu'à toutes les activités du Centre de vacances.

J'autorise la direction du centre à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésie comprise) en cas de nécessité.

J'accepte de payer l'intégralité des frais de séjour, ainsi que les frais médicaux et d'hospitalisation éventuels.

Droit à l'image : Pour le site de l'association TAMARIS et autres documents et brochures, des photographies ou de courtes vidéos pourront être réalisés pendant le séjour.

J'accepte Je n'accepte pas ** - que mon enfant figure sur ces photos et vidéos

J'inscris mon enfant... les 2 semaines la première semaine la deuxième semaine
450€ 225 € 225 €

Lu et approuvé, date et signature