

SÉJOURS

SPÉCIAL
NEIGE

PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : / /

Lieu de Naissance :

Téléphone :

Adresse :
.....
.....

RESPONSABLE LEGAL DU JEUNE

Nom :

Prénom :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Mail :

N°Sécurité Sociale :

Caisse :

Adresse de la Caisse :
.....
.....

CAF

N°Allocataire :

Quotient Familial :

PHOTO D'IDENTITÉ



PIÈCES À FOURNIR

- ❄️ Photo d'identité
- ❄️ Attestation de carte vitale ou photocopie de carte vitale
- ❄️ Attestation CAF avec le quotient familial
- ❄️ Fiche d'inscription et de renseignements (transmis par nos soins)
- ❄️ Un chèque d'acompte de 100 € à l'ordre du trésor public
- ❄️ Avoir réglé l'adhésion annuelle de 10 €



OH!
CLISSON
SÈVRE & MAINE
L'EGGLOH!



CONTACTS

HAUTE-GOULAINÉ : 02.72.74.11.96

AIGREFEUILLE : 02.40.80.93.72

SÉJOURS

SPÉCIAL
NEIGE

- Autorise la Direction du séjour à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésie comprise) en cas de nécessité.
- M'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques qui me seront adressés par les instances médicales à réception des factures ainsi que les frais annexes dont l'avance aurait été faite pour mon enfant.
- Autorise l'organisateur du séjour à utiliser les photos ou vidéos des séjours sur lesquels mon enfant figure ainsi que sa diffusion lors de manifestation ou de valorisation d'actions :

oui non

- Déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription de mon enfant dans le séjour et les accepte.

Fait à le / /

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé, Bon pour autorisation parentale ».



ATTESTATION D'INSCRIPTIONS ET ATTESTATION DE SEJOUR(S)

- Attestation d'inscription (disponible à partir du premier paiement)
- Attestation de séjour (disponible une fois le séjour réalisé)

SEJOUR (S)

Nom du séjour : *Séjour neige 2023*

Dates du séjour : *Du dimanche 12 au vendredi 17 février*

