



# Séjour

À LA RENCONTRE DU PATRIMOINE DES GÉROMOIS

PHOTO  
D'IDENTITÉ  
RÉCENTE  
OBLIGATOIRE

du 9 au 23 AOÛT  
• ETE 2023 •

FICHE D'INSCRIPTION

## Le participant

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....      SEXE : MASCULIN       FÉMININ

E-MAIL : .....

Avez-vous un régime alimentaire particulier ?

OUI       NON

Si OUI, précisez : .....

L'enfant viendra avec un(e) ami(e), précisez le nom et prénom de l'ami(e) :

.....

## Le responsable légal de l'enfant

TITRE : MONSIEUR       MADAME

NOM : .....      PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....      VILLE : .....

E-MAIL : .....      TEL FIXE : .....      PORT : .....

Téléphone d'une personne de confiance joignable pendant le séjour : .....

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE : .....      N° D'ALLOCATAIRE : .....

## Partie à compléter si votre enfant vit à une autre adresse que celle du responsable légal

CHEZ : MONSIEUR       MADAME

NOM : .....      PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....      VILLE : .....

E-MAIL : .....      TEL FIXE : .....      PORT : .....

## Pièces à joindre à l'inscription

- La fiche d'inscription
- La fiche sanitaire
- L'avis de quotient familiale de la CAF
- L'assurance responsabilité civile (ou carte adhérent Foyers Ruraux)
- La photocopie du carnet de vaccination
- Les autorisations parentales
- Un chèque d'acompte de ..... € (10% du séjour non remboursable en cas d'annulation)

## Autorisation parentale

- J'AUTORISE MON ENFANT À PARTICIPER AU CAMP ORGANISÉ PAR LA STRUCTURE DU 9 AU 23 AOÛT 2023
- J'ATTESTE QUE MON ENFANT NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE INDICATION À LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS SPORTIVES, LUDIQUES ET CULTURELLES LORS DU SÉJOUR.
- J'AUTORISE LE DIRECTEUR À PRENDRE TOUTES LES INITIATIVES NÉCESSAIRES EN CAS D'URGENCE MÉDICALE.
- JE N'AUTORISE PAS LE DIRECTEUR À PRENDRE TOUTES LES INITIATIVES NÉCESSAIRES EN CAS D'URGENCE MÉDICALE.

## Utilisation de l'image

- J'AUTORISE LA FÉDÉRATION DES FOYERS RURAUX À UTILISER ET DIFFUSER LA (LES) PHOTOGRAPHIE(S) SUR LAQUELLE (LESQUELLES) FIGURE (ENT) MON ENFANT : .....PRISE(S) DURANT LES ACTIVITÉS DU SÉJOUR.

CETTE AUTORISATION CONCERNE :

- L'ÉDITION DE DOCUMENTS INTERNES ET EXTERNES DE COMMUNICATION.
- DES EXPOSITIONS POUR LA VALORISATION DES CENTRES DE LOISIRS ET DES SÉJOURS.
- LA PUBLICATION D'ARTICLES POUR LA PROMOTION DE LA FÉDÉRATION DES FOYERS RURAUX, DE SES ACTIONS ET SÉJOURS, SUR LE SITE INTERNET DE LA STRUCTURE ET SES RÉSEAUX SOCIAUX.

- JE N'AUTORISE PAS LA FÉDÉRATION DES FOYERS RURAUX À DIFFUSER LES IMAGES DE MON ENFANT.

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL