



## FICHE D'INSCRIPTION - SEJOUR ETE 2019

### ALSH 3-5 ANS

Domaine de la Frayse - UFCV  
Fargues Saint Hilaire (Gironde)

**DU MERCREDI 10 AU VENDREDI 12 JUILLET 2019**

### INFORMATIONS ENFANT :

Nom et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Responsable de l'enfant :

Père

Mère

Tuteur légal

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone personnel : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'urgence (autre que les parents):**

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant : \_\_\_\_\_

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise mon enfant à participer à toutes les activités prévues par l'accueil de loisirs d'Izon pour la Communauté d'agglomération du libournais (La CALI), pour le camp qui se déroulera à :

\_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ 2019.

J'autorise le responsable du séjour à prendre toutes mesures (transport, traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Fait à Izon, le \_\_\_\_\_

Nom et signature

---

## **AUTORISATION PHOTOGRAPHIES**

J'autorise

Je n'autorise pas

Les animateurs à prendre des photos ou à filmer mon enfant lors des activités, pouvant faire l'objet d'affichage ou de publication dans les journaux locaux ou sur le site intercommunal.

## **PAIEMENT POUR RESERVATION**

Paiement remis le : \_\_\_\_\_

chèque vacances

Montant : \_\_\_\_\_

chèque N° du chèque : \_\_\_\_\_

Nom de l'émetteur : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_

espèces

Montant : \_\_\_\_\_