



Sensations alpines



FICHE D'INSCRIPTION

ENFANT

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Date de naissance _____

Taille (en cm) _____

Période souhaitée

Du/...../..... au/...../.....

Contact(s) d'urgence

Nom et Prénom _____

Lien de parenté _____

Numéro(s) de téléphone _____

Consentement

Je soussigné(e) _____

responsable légal de l'enfant _____

- autorise à participer à toutes les activités organisées lors du séjour, organisé par Randy Maran, au Chalet Sans Souci, à Bellevaux.
- autorise le responsable du séjour à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.
- autorise mon enfant à être photographié durant le séjour dans le cadre de l'élaboration d'un album souvenir du séjour et pour la communication des activités du Chalet Sans Souci.

Indications et observations (allergie, alimentation particulière, traitement médical ou autre)

Fait à

Date

Signature