

Scovacolos

Fiche d'inscription Colonies de Vacances

Le séjour :

Lieu : _____ Nom du séjour : _____

Dates : du _____ au _____

Responsable légal : Père - Mère - Tuteur (à entourer)

Nom et prénom :

Adresse permanente :

Adresse durant le séjour (si différente) :

Tel : _____

Votre enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à _____

Nationalité : _____ Sexe : Masculin - Féminin (à entourer)

Renseignements administratifs :

Père : profession :

Employeur :

Tel : _____

Mère : Profession :

Employeur :

Tel : _____

Sécurité sociale (ou autre) :

Caisse de : _____

Numéro d'immatriculation couvrant l'enfant :

Allocations familiales caisse de :

Adresse :

Votre numéro d'allocataire :

Mutuelle : Nom :

Numéro : _____

Recommandations :

Je soussigné, responsable de l'enfant, autorise le directeur à prendre toutes mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires. Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscriptions aux séjours de Scovacolos.

De plus j'autorise - je n'autorise pas (rayez la mention inutile) Scovacolos à photographier ou filmer mon enfant durant son séjour, et, à reproduire à titre gratuit, diffuser, publier, représenter sans limitation de durée les photographies et/ou films de mon enfant sur les supports réalisés par Scovacolos (brochure, diaporama, film de représentation, site internet...).

Je souscris - je ne souscris pas à l'assurance annulation (rayez la mention inutile).

Je demande un transport accompagné au départ de _____ (indiquez le nom de la ville).

Date :

Nom, prénom et signature