

## Séjour souhaité

Du 4 au 11 juillet  Du 11 au 18 juillet   
Du 18 au 25 juillet  Du 25 au 1er août

Séjour primaire **485€**

Séjour collègue **505€**

Cotisation **obligatoire** association **4€** /enfant

## Enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : .....

Classe : .....

Sexe : F G

N° d'assuré social (**joindre copie S.S**) : .....

Remarques :

.....

.....

## Responsable légal

Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : .....

Tél domicile : ..... Tél bureau ou portable : .....

Adresse mail : .....

### Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

## Transport

- Arrivée sur place
- Convoyage bus depuis Dijon
- Convoyage bus depuis Dole

## Pièces à fournir

- Fiche sanitaire
- Cerfa sortie territoire
- Test aisance aquatique

## Règlement

- Je règle la totalité de la somme par chèque bancaire
- Je règle en 4 fois sans frais. Je joins 4 chèques d'un montant de 25% de la somme due et datés du jour ; il est inutile et illégal de les postdater.

## Autorisation

- Déclare avoir pris connaissances des conditions de séjour et de son déroulement
- Autorise le responsable du séjour, après consultation du praticien, à faire donner et prendre en charge tous les soins médicaux que nécessiterait l'état de santé du participant dont son hospitalisation voire une intervention chirurgicale
- Autorise l'utilisation des images de mon enfant uniquement dans le cadre de la promotion des activités du chalet des Campènes sur site internet, réseaux sociaux et documents papiers.

Certifié exact, à .....

Le .....

Signature :