

Séjour souhaité

Du 6 au 13 juillet Du 13 au 20 juillet
Du 20 au 27 juillet Du 27 au 3 août

Séjour primaire **479 €**

Séjour collège **505€**

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

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.

Enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age :

Classe :

Sexe : F G

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

Remarques :

.....
.....

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 :