



Fiche d'inscription

Séjours 2025

07 au 16 Juillet

Centre Kerber

Le Conquet

Enfant de 7 à 12 ans

VACANCES PLEIN AIR Ile de France Ouest

Le participant ou la participante :

Nom.....Prénom.....
Date de naissance.....Lieu de naissance.....
Si l'enfant à un régime alimentaire merci de la préciser :

Responsable de l'enfant : Père – Mère - Tuteur

Nom.....Prénom.....
Adresse.....
Code Postal.....Ville.....
Adresse Électronique.....
Téléphone Fixe.....Téléphone Portable.....

Personne à Prévenir en cas d'urgence : (Nom-Prénom-Téléphone-Statut)

1-.....
2-.....

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE COPIE DU CARNET DE VACCINATION

J'atteste l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier.

Je prends note que nous n'acceptons pas que les enfants apportent leur téléphone portable ou autres appareils électroniques et que, dans le cas contraire, celui-ci sera conservé dans le bureau de la direction.

J'autorise l'enfant à pratiquer les activités proposées, y compris la baignade, sauf contre-indication dûment mentionnée dans un des cadres de renseignements importants ou médicaux.

J'autorise les responsables du séjour à faire soigner mon enfant, à prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident, de nécessités d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicales.

Je m'engage à payer la part des frais médicaux d'hospitalisation et d'opération éventuelle : Oui - Non

J'accepte que l'enfant soit pris en photo, afin d'être publiable : document et blog du Centre Kerber : Oui- Non

A.....le Signature.