

Centre de vacances de l'Ermitage

FICHE D'INSCRIPTION WEEK END FAMILLE

DU AU 2015

PARENTS

PERE

MERE

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Profession :

Profession :

GSM :

GSM :

Porteur de handicap :

Porteur de handicap :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Tel domicile : Email : Fax :

Numéro de sécurité social :

ATTESTAION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)..... responsable légal de la famille certifie exact les renseignements sur la fiche d'inscription et autorise l'ARCVC à utiliser l'image (photos et vidéos) de la famille afin de promouvoir les actions de l'association.

Fait à, le.....

Signature des Parents ou Responsable légal

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Pièces à fournir :

- Fiche d'inscription remplie et signée
- La copie de la dernière imposition sur les revenus
- Le paiement par chèque, par virement ou en espèces

ENFANTS

1^{er} ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Age :

Classe :

Porteur de handicap :

2^{ème} ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Age :

Classe :

Porteur de handicap :

3^{ème} ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Age :

Classe :

Porteur de handicap :

4^{ème} ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Age :

Classe :

Porteur de handicap :

5^{ème} ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Age :

Classe :

Porteur de handicap :

6^{ème} ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Age :

Classe :

Porteur de handicap :

REGIMES ALIMENTAIRES

(Médicaux ou religieux uniquement)

Père :

Mère :

1^{er} enfant :

2^{ème} enfant :

3^{ème} enfant :

4^{ème} enfant :

5^{ème} enfant :

6^{ème} enfant :