

Bulletin à retourner accompagné d'un chèque de la totalité du séjour ou d'un d'acompte de 100€ + adhésion à l'AFCV de 20€ par famille et par année civile.

**NOM DE L'ENFANT**..... **PRENOM**.....  
Né/e le .....à.....**SEXE** M  F  **Nationalité**.....

**RESPONSABLE LEGAL** : Père - Mère -Tuteur N° Sécurité Sociale.....

**NOM et PRENOM** .....

**Adresse complète**.....

**E-MAIL** : .....@.....

**Tél. obligatoire des personnes à contacter** : **Mr:**.....**Mme:**.....

**SITUATION DE FAMILLE** : Marié  Divorcé  Séparé  Célibataire  Veuf  Autre

**ALLOCATIONS FAMILIALES** : Caisse de .....N° d'allocataire.....

**PERE** : Profession, nom et adresse de l'employeur .....

.....Tél. : .....

**MERE** : Profession, nom et adresse de l'employeur.....

.....Tél.....

**COCHEZ LES CASES DE VOTRE CHOIX (jours et options éventuelles)**

Juillet					Options		Août					Options	
Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Nuitée	Activités	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Nuitée	Activités
8	9	10	11	12			29/07	30/07	31/07	1	2		
15	16	17	18	19		1001 Animaux A la semaine	5	6	7	8	9		1001 Animaux A la semaine
22	23	24	25	26		Sorciers et Châteaux A la semaine	12	13	14	15	16		
							19	20	21	22	23		Sorciers et Châteaux A la semaine
							26	27	28	29	30		

Le matin mon enfant monte à l'arrêt .....ou sera emmené à Jasseron

Le soir mon enfant descend à l'arrêt .....ou sera récupéré à Jasseron

Aucune modification de transport n'est admise en cours de semaine  Autorise mon enfant à rentrer seul

Renseignements ou recommandations : (santé, alimentation, etc.) .....

Régime alimentaire particulier : Précisez :  sans viande... sans porc  Allergie : .....

**Je soussigné(e)** ....., **responsable légal de l'enfant**,

l'autorise à participer à toutes les activités du Centre. J'autorise le responsable du séjour :

- 1) à faire pratiquer sur mon enfant toutes interventions chirurgicales que le médecin jugerait nécessaire.
- 2) L'AFCV se réserve le droit d'utiliser les photos prises lors de ses séjours pour illustrer ses brochures, sauf avis contraire du participant.
- 3) Aucun remboursement ne sera consenti si l'enfant quitte le Centre avant la fin du séjour pour quelque motif que ce soit.

**4) Aucun remboursement ne sera consenti si l'enfant est absent, mais le report de journée est autorisé pour raisons médicales sur les prochaines vacances.**

- 5) Je déclare avoir pris connaissance du projet pédagogique et du règlement intérieur.

**Comment avez-vous connu l'AFCV ?**  Ancien Client  Relation  Comité Entreprise  Mairie  Presse  Internet

Autres, précisez .....

A ..... Le .....

Signature obligatoire des parents précédée des mots « lu et approuvé »