

L'ENFANT (ÉCRIRE EN MAJUSCULES)

Nom..... Prénom.....
 Sexe F M Date de naissance...../...../..... Nationalité.....
 Adresse où réside l'enfant.....
 Code postal..... Ville.....

RESPONSABLE LÉGAL : PÈRE MÈRE TUTEUR

SITUATION FAMILIALE Mariés Vie maritale Séparés Divorcés Seul(e)

Nom..... Prénom.....
 Pour recevoir les informations concernant le séjour, indiquez ci-dessous votre adresse mail
 E-mail.....@.....
 Adresse.....
 Code postal..... Ville.....
 Portable..... Tél. domicile..... Tél. professionnel.....
 Profession.....

ALLOCATIONS FAMILIALES : Caisse de..... N° d'allocataire.....
 N° Sécurité Sociale (C.M.U. joindre l'attestation)..... Caisse de.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT POUVANT ÊTRE CONTACTÉ DURANT LE SÉJOUR (SI DIFFÉRENT)

Nom..... Prénom.....
 Relation avec l'enfant.....
 Portable..... Tél. domicile..... Tél. professionnel.....
 E-mail.....@.....
 Renseignements ou recommandations complémentaires : (santé, handicap, souhaits pour se retrouver avec)
 Régime alimentaire particulier à précisez Sans viande Sans porc Allergie(s).....

SÉJOUR CHOISI

Nom du séjour..... Dates du..... au.....
 Ville de départ..... Ou sur place
 Ville de retour..... Ou sur place
 Pour le séjour Moto-Quad, taille.....

PRIX EN EUROS

(1) • Séjour..... €
 (2) • Transport choisi..... €
 (3) • Acompte de 30% de (1) + (2)..... € à régler à l'inscription
 (4) • Adhésion à l'Afcv..... € à régler à l'inscription
 (5) • Assurance annulation 4%..... € à régler à l'inscription
 Règlement (3) + (4) + (5) d'un montant de..... € à l'ordre de l'Afcv et à joindre à l'inscription

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant, autorise à participer à toutes les activités du Centre. J'autorise le responsable du séjour :

- 1) A 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) Certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription.

Je prends l'assurance annulation, 4 % du prix du séjour (transport inclus) à payer à l'inscription Oui Non

Comment avez-vous connu l'AFCV ?

Ancien client Relations Comité d'Entreprise Mairie Presse Internet Autres :.....

A..... le.....

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