



FICHE D'INSCRIPTION

AVANT TOUT ENVOI DE DOSSIER

Prendre contact avec Claudine Tavernier 0629360354 ou Chantal Rigaudier 0624973421



Séjour ADOS

☐ du 18 juillet au 24 juillet 2026

INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE ENFANT

NOM : PRENOM :

Sexe : Fille ☐ Garçon ☐ Date de naissance :/...../20..... Lieu :



INFORMATIONS CONCERNANT LE RESPONSABLE LEGAL

NOM et Prénom :

Lien de parenté : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-mail : Mobile :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE PENDANT LE SEJOUR

N° de sécurité sociale de rattachement de l'enfant :

☐ Le responsable légal mentionné ci-dessus

☐ Autre : Nom : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Téléphone : E-mail :



INFORMATIONS DIVERSES

Père

Mère

Profession :

Employeur :

N° de téléphone pro :

N° Allocataire CAF ou MSA :

Nom et N° Complémentaire (Maladie/Chirurgie) :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....responsable de l'enfant.....

L'inscrit au centre de vacances ou camp mentionné ci-dessus, et autorise l'organisateur à utiliser tous les moyens de transport, y compris les voitures des bénévoles et des salariés de l'association, pour le déplacement dans le cadre des activités.

Date :

Signature du responsable légal précédée de la mention manuscrite « **Lu, approuvé et bon pour autorisation parentale** »

Renvoyer impérativement TOUS les documents ci-dessous pour que l'inscription soit prise en compte à

Mme Rigaudier Chantal – 6 Menessard - 71240 Saint Cyr

Ou Maison pour tous – 21 place du Marché – 71370 Saint-Germain du Plain

- | | |
|--|---|
| ☐ Cette fiche d'inscription dûment remplie | ☐ 1 chèque de 120 € d'arrhes (participation CE, chèques vacances...) |
| ☐ L'attestation d'assurance | ☐ La fiche sanitaire de liaison |
| ☐ Le document sur le droit à l'image | ☐ Photocopie carnet de vaccination |
| ☐ Bien prendre connaissance de la fiche infos complémentaires | |
-