BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner à : C.J.H. - B.P. n°60882 - 78108 SAINT-GERMAIN EN LAYE CEDEX
TÉL : 01 39 73 41 41 - **FAX** : 01 39 73 40 46 - **MAIL** : cjh@compagnons.asso.fr

CENTRE : . . . . . .

Dates : du . . . . . au . . . . . .

Souhaitez-vous souscrire à l'assurance annulation individuelle (informations au dos) ? : ❑ Oui ❑ Non

Conduirez-vous votre enfant directement sur le centre ? : ❑ Oui ❑ Non / **Si oui** : ❑ à l'aller ❑ au retour ❑ aller/retour

Cachet du C.E. ou de la COLLECTIVITÉ

INFORMATIONS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Photo d'identité mettre Nom et Prénom au dos

NOM : . . . . . PRENOM(s) : . . . . . .

Date de naissance : . . . . . / . . . . . / . . . . . Âge : . . . . ans

Sexe : ❑ Féminin ❑ Masculin Nationalité : . . . . . .

CENTRES DE NEIGE

Taille de l'enfant (en cm) : . . . . . Tour de tête (en cm) : . . . . . Pointure : . . . . . Poids : . . . . kg

CHOIX DE L'ACTIVITÉ (**un seul choix possible selon le centre choisi**) :

❑ **SKI** - NIVEAU ACTUEL : ❑ Débutant ❑ Flocon Étoile : ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 q plus : .....

❑ **SURF** (à partir de 10 ans) - NIVEAU ACTUEL : ❑ Débutant ❑ Initial Surf : ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 q plus : .....

INFORMATIONS CONCERNANT LE(s) RESPONSABLE(s) LÉGAL(aux)

NOM / Prénom et portable (du tuteur légal de l'enfant) : . . . . . .

Adresse : . . . . . .

Code postal : . . . . . Ville . . . . . .

Situation familiale : ❑ Marié(e) ❑ Veuf/ve ❑ Divorcé(e) ❑ Séparé(e) ❑ Célibataire ❑ Vie Maritale (1)

(1) A qui a été confiée la garde de l'enfant : ❑ au Père ❑ à la Mère ❑ au Tuteur : M. / Mme : . . . . . .

Téléphones Domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ——> Heures où l'on peut vous y joindre :. . . . . .

Portable Père : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Bureau Père : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Portable Mère : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Bureau Mère : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail de contact : **(EN MAJUSCULES)**

Personne à contacter en cas d'absence des parents : M. / Mme . . . . . .

Téléphones : . . . . . .

Courrier :

Pour les plus jeunes, préparer les enveloppes timbrées, libellées à l'adresse voulue.

L'enfant pourra écrire à (Nom / Prénom / adresse postale) : .....

.....

Pour des raisons évidentes de sécurité, l'équipe pédagogique ne confiera l'enfant à un tiers QUE SUR PRÉSENTATION D'UNE AUTORISATION EXPRESSE DU TUTEUR LEGAL de l'enfant. Une décharge de responsabilité sera signée par la personne ainsi mandatée.
Le directeur refusera toute visite à une personne qui ne serait pas en possession de cette autorisation écrite.

En cas de DIVORCE ou de SÉPARATION, compléter formellement le cadre ci-dessous :

JE SOUSSIGNE(E) ❑ Mme ❑ M. . . . . tuteur légal, investi(e) de l'autorité parentale ou de la garde de l'enfant,
❑ AUTORISE ❑ N'AUTORISE PAS ❑ SA MÈRE ❑ SON PÈRE ❑ M. ou ❑ Mme . . . . . .
❑ A RENDRE VISITE A L'ENFANT EN COURS DE SÉJOUR, ❑ A LE PRENDRE EN CHARGE A LA FIN DU SÉJOUR.
Je remets à mon ex-conjoint une autorisation écrite pour lui permettre cette visite ou cette prise en charge. Signature :

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : ..... ❑ Père ❑ Mère ❑ Tuteur, autorise mon fils* ma fille* à participer au séjour organisé par les C.J.H., ou à celui qui pourrait exceptionnellement le remplacer, et d'y pratiquer la ou les activités programmées.
Je certifie avoir pris connaissance du règlement et des modalités financières exposés au verso de la présente et les avoir acceptés quant à l'ensemble de leurs rubriques.

À . . . . . Le . . . . . .

Signature obligatoire
précédée de la mention "Lu et approuvé".