



DOSSIER D'INSCRIPTION WEEK-END NOEL

Triolo / Top'ado (11 – 15 ans)

Du samedi 19 au dimanche 20 décembre 2015 à Crochte

Nom :	
Prénom :	
Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Date de naissance : / /	
Lieu de naissance :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) PARENT(S)

Nom et prénom du responsable légal :

Adresse:

Code postal : Ville :

☎ domicile : ☎ portable :

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Lien de parenté:

Téléphone:

Personne autorisée à venir chercher mon enfant :

Nom et prénom :

Lien de parenté: Téléphone :

Cadre réservé au secrétariat :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dossier inscription | <input type="checkbox"/> Fiche sanitaire |
| <input type="checkbox"/> Attestation ass. maladie | <input type="checkbox"/> Règlement |



ASSURANCE

Compagnie d'assurance des parents (responsabilité civile) :

Adresse:

Numéro du contrat :

AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés,
autorisons notre enfant à participer à toutes les activités prévues dans le cadre du week-end organisé par **l'Action Catholique des Enfants à Crochte du 19 au 20 décembre 2015**

- Nous nous engageons à régler le séjour et, si mon enfant n'est pas adhérent, la cotisation du montant que nous désirons (5, 10, 15 ou 20€). Merci de compléter le tableau ci-dessous :

Week-end	20 €
Cotisation (si votre enfant n'est pas adhérent) 5,10, 15 ou 20€ au choix €
Total €

- Nous autorisons le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical ou hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.
- Nous nous engageons à fournir la fiche sanitaire demandée pour le séjour et s'il y a lieu, à rembourser à l'association le montant des frais médicaux
- Nous autorisons l'ACE à utiliser toute photographie ou vidéo qui serait prise de mon enfant dans le cadre du séjour sur les publications, affiches, tracts, sites internet de l'association ainsi que la presse

A, le /...../.....

Signature du responsable légal précédé de la mention « lu et approuvé »

camps.acelille.fr

Dossier d'inscription à retourner avec votre règlement avant le 7 décembre à :
Action Catholique des Enfants - 39 rue de la Monnaie - 59000 Lille
Ou par mail : acedesflandres@ace.asso.fr