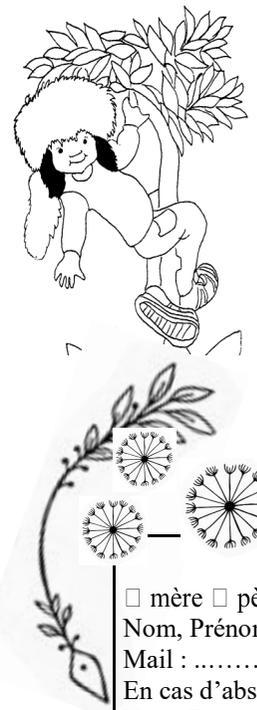
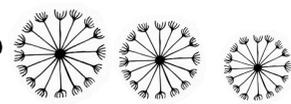


20.../Maraudeurs-6-12 ans- feuille d'inscription à remplir et signer



L'Enfant en vacances !
 Nom : Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Sexe : M F
 Lieu de naissance :
 Adresse :
 Code postal : Ville :

Autres informations susceptibles d'intéresser la direction du séjour ou tout souhait concernant votre enfant (légal, alimentaires, physiques, morales...):

Solde du séjour du :au20 ...	
.... € x nombre de jours	=€
- réductions CAF: <u>Pensez à nous joindre vos justificatifs</u>	=€
- autres:	=€
SOLDE:	=€

Les référents du quotidien !
 mère père travailleur social MECS famille d'accueil autre
 Nom, Prénom :
 Mail : téléphone :
 En cas d'absence du responsable pendant le séjour, prévenir :
 Nom, Prénom :
 Mail : téléphone :
 Lien avec l'enfant :

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions financières de la Maraude en ce qui concerne l'annulation. Tout séjour annulé 10 jours avant son début sera dû.
Fait à
le
Signature du (des) responsable(s) de l'enfant

DOCUMENTS A JOINDRE A LA FEUILLE D'INSCRIPTION

La fiche sanitaire remplie Les justificatifs de couverture sociale
 Le justificatif CAF si nécessaire Le trousseau rempli dans la valise

Les transports jusqu'à la Maraude
IMPORTANT !
 Les allers et retours sont à votre charge.
Les arrivées se font entre 10h et 12h
Les départs se font entre 14h et 16h

Qui amène l'enfant ?
 parents travailleur social foyer taxi:
 Coordonnées et numéro de portable :

Qui vient le chercher ?
 parents travailleur social foyer taxi:
 Coordonnées, numéro de portable :

association la Maraude
 tel-fax: 05.61.96.82.08
 contact@la-maraude.fr
 www.la-maraude.fr



Autorisations parentales
 Nous soussigné(e)s) père mère parents tuteur légal
 Nom de l'enfant : Prénom :
 inscrit au séjour organisé par l'association La Maraude :

autorise mon enfant - à participer aux activités du séjour (le projet pédagogique est à votre disposition sur demande et sur le site internet)
 autorise que les photos de mon enfant, prises pour et au cours du séjour, soient utilisées sur le site internet de l'association et sa page facebook.
 autorise, en cas d'urgence, toute intervention thérapeutique ou chirurgicale nécessaire pour mon enfant, y compris l'anesthésie, qui serait décidée par un médecin et rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant.
 Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait**le**
Signature du (des) responsable(s) de l'enfant :

