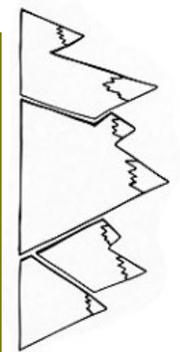


20 - /week-ends à la Maraude



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

Week-ends	
Forfait€
Journée supplémentaire€
Nombre de week-ends
SOLDE:	=.....€



Les référents du quotidien !
 mère père travailleur social MECS famille d'accueil autre
 Nom, Prénom :
 Mail :
 téléphone :
 En cas d'absence du responsable prévenir :
 Nom, Prénom :
 Mail :
 Téléphone.....
 Lien avec l'enfant :
Merci de remplir cette partie avec attention.



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

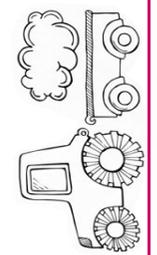


Autres informations susceptibles d'intéresser la direction du séjour ou tout souhait concernant votre enfant (légal, alimentaires, physiques, morales...):

Autres éléments
 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)
 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.



Les transports jusqu'à la Maraude
Les allers et retours sont à votre charge.
L'accueil se fait le vendredi soir à partir de 18h, et les départs le dimanche entre 16h et 17h.
 Qui transporte l'enfant ?
 parents travailleur social foyer taxi:
Coordonnées, numéros de portable :



Bénéficiez-vous de la Couverture Maladie Universelle ? OUI NON
Pensez à nous joindre vos justificatifs

Fait à
le.....

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



Contact : Lalie SCHLOTTERBECK / Julie de Savigny
 05-61-96-82-08
 contact@la-maraude.fr / www.la-maraude.fr /