



# FICHE D'INSCRIPTION

## ETE 2010

### Centre de vacances - le Col VALLOIRE

#### Association JEANNE D'ARC

89 rue du Grand Faubourg - 28000 CHARTRES

**Tel :** 02 37 35 33 25 Fax : 02 37 91 10 67

**e.mail :** [a.j.a@wanadoo.fr](mailto:a.j.a@wanadoo.fr) **Site :** [ajachartres.fr](http://ajachartres.fr)

Bureau ouvert :

du mardi au vendredi de 14h à 19h00 le samedi de 14h à 17h00

S  
E  
J  
O  
U  
R  
S

**ENFANT 6 - 12 ANS**

**ADO 13 - 17 ANS**

**Juillet**  
Du 07/07/10 au 21/07/10

**Août**  
Du 03/08/10 Au 17/08/10

**SEJOUR MULTI-ACTIVITES - Du 07/07/10 Au 21/07/10**   
**Du 03/08/10 Au 17/08/10**

### Participant

**Nom :**

Prénom :

Sexe :

Adresse :

Age :

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

Date de naissance :

Lieu :

Couverture sociale du participant :

N° SS : .....

Etablissement scolaire :

Si l'enfant vit dans un foyer, nom et adresse de celui-ci :

PHOTO  
RECENTE  
OBLIGATOIRE

**PERE** Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

**MERE** Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

**Responsable légal** : père  mère  autre  (indiquer nom, prénom et qualité)

En cas d'urgence, j'autorise la Direction du Centre de vacances à prendre toute décision utile suivant avis du médecin, concernant un traitement, une opération ou une anesthésie.

J'autorise l'enfant ci-dessus à pratiquer les activités du Centre.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription, de l'objectif pédagogique de l'Association, du règlement intérieur et m'engage pour moi-même et le participant à nous y conformer.

**Adresse de vacances où nous joindre en cas de nécessité :**

tél. :

Je soussigné ..... autorise que l'enfant ..... soit pris en photo par l'encadrement du Centre pour une exploitation non commerciale de son image. (remise de Cd en fin de séjour par exemple)

**Pour faciliter les relations entre le participant et notre équipe d'animation les portables déconseillés.**

**Les enfants peuvent avoir une carte téléphonique.**

Cette fiche d'inscription est à nous retourner ou à déposer à l'Association, accompagnée des Arrhes de **250 Euros** pour confirmer l'inscription de votre enfant au séjour.

Date :

Signatures :

Père

Mère

Responsable légal

### Financement prévu

Père

Mère

Arrhes de **250 €** chq   
Esp

Bon CAF

Aide sociale (à préciser)

Comité d'entreprise

Autre (à préciser)

### Renseignements divers

**CARTE C.M.U. : OUI - NON**

### ASSURANCES

Mutuelle St Christophe, contrat collectif de l'Association Jeanne d'Arc  
Pour l'assistance et le rapatriement du départ au retour.

La police contractuelle Mutuelle St Christophe Responsabilité Civile accident apporte les garanties

Suivantes :

- En cas de recherche
- Invalidité permanente partielle (selon degré d'incapacité)
- Capital décès
- Si ces garanties vous paraissent insuffisantes consultez votre assureur.