



Centre de Loisirs municipal
1 Impasse Pasteur
63190 LEZOUX
Tel : 04.73.73.03.00

FICHE D'INSCRIPTION SEJOUR

SEJOUR DU 27/02/17 au 03/03/2017 **SEJOUR SKI - 63150 LA BOURBOULE**
AGE : 8/11ans
LIEU : La Roche des Fées - La Bourboule

Je soussignée Mr, Mme _____
Autorise mon enfant _____
A participer au séjour du Lundi 27 Février 2017 au Vendredi 03 Mars 2017
Organisé par la Commune de Lezoux

L'inscription de mon enfant sera garantie définitive par le règlement de la somme de _____ euros, montant correspondant au coût réel du séjour.

NOM et Prénom de l'enfant	Date et lieu de naissance

NOM-Prénom du chef de famille : _____

Adresse complète et lisible : _____

N° de tél : domicile _____ Tél mobile : _____

E-mail : _____ (veuillez svp indiquer lisiblement l'adresse)

N° allocataire CAF du Puy-de-Dôme : _____ Quotient familial : _____ €

Régime Général : oui - non Régime Agricole : oui - non

Régimes Spéciaux : oui - non (si oui lequel : (RATP, SNCF, transport maritime) :

	MERE	PERE
PROFESSION		
EMPLOYEUR ADRESSE		
N° DE TEL		

Fait à _____ le _____

M- Mme- Melle _____ responsable de l'enfant _____
reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Certifie exact

Signature des parents,

A joindre obligatoirement au dossier d'inscription

La photocopie des vaccinations de l'enfant qui participe au séjour, l'attestation CAF indiquant votre Quotient Familial et l'attestation nominative de l'assurance scolaire.

NOM- Prénom du médecin traitant : _____

Adresse :

N° de tél : _____

DECHARGE MEDICALE :

Je soussigné(e) _____ autorise le responsable du Séjour à présenter mon enfant _____ à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et, si nécessaire, sous anesthésie.

RECOMMANDATIONS DES PARENTS : (Allergie médicamenteuse, alimentaire, piqure d'insectes, etc...)

Actuellement, l'enfant suit-il un traitement ?

Si oui, lequel ? (Veuillez établir par écrit l'autorisation parentale afin d'habiliter le responsable du séjour à donner le traitement et la posologie appropriés, accompagné de l'ordonnance médical stipulant la prise de médicaments).

DECHARGE PHOTO :

Je soussigné(e), _____, autorise le centre de loisirs municipal à reproduire librement et gratuitement des photographies de ma personne et de mes enfants dans ses différentes publications, y compris Internet, dans le cadre des activités et représentations de la Mairie de Lezoux.

Fait à _____, le

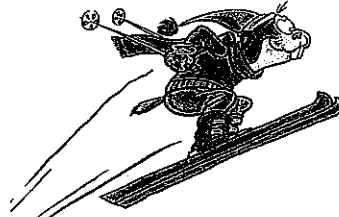
Certifie exact

Signature des parents,



Centre de Loisirs municipal
1, Impasse Pasteur- 63190 Lezoux
Tél : 04.73.73.03.00
Mail : a.f.r.lezoux@wanadoo.fr

LE SKI,
CA VA TROP VITE...



MAIS C'EST TROP BIEN!

SEJOUR SKI

Du 27/02/2016 au 03/03/2017

8/11 ans

Fiche de renseignements

(A remplir par la famille et à joindre au dossier d'inscription du séjour)

NOM et Prénom de l'enfant :

Âge :

Fille

garçon

Tour de tête :

Taille :

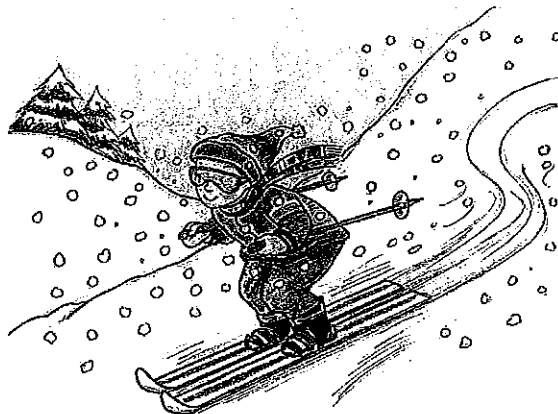
Pointure :

Niveau de ski :

(débutant, ourson, étoile...)

LISTING SPORT D'HIVER – SKI -

(Les effets personnels à fournir pour le séjour)



Le marquage des vêtements est recommandé

- 1 sac de couchage
- 1 trousse de toilette (brosse à dents, savon, shampoing, peigne, brosse ect...)
Serviettes de toilette
- 1 drap de bain
Gants de toilette
- 1 pyjama
- 1 tenue de neige (veste + pantalon de neige ou combinaison)
Bonnet, gants et écharpe
- 2 pulls
T-Shirts manches longues
- 1 Sweat-Shirt
Slips ou culottes
Chaussettes chaudes
- 2 pantalons de jogging
- 1 paire de pantoufles
- 2 paires de chaussures fermées
- 1 paire de botte imperméable ou 1 paire d'après-ski
- 1 lampe de poche
- 1 petit sac à dos
- 1 gourde
- 1 serviette de table
- 1 paire de lunette de soleil ou masque de ski
- 1 écran total ou crème solaire
- 1 baume protecteur pour lèvres

Nous vous demandons de ne pas prendre de valise mais plutôt un sac de sport.

EVITEZ de mettre **le sac de couchage** dans votre sac de voyage.