



**FICHE
D'INSCRIPTION 2023
SEJOURS**

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Age : ans

Numéro de téléphone :

Pôle Centre Aéré

J'accepte que mon enfant participe à des activités qui nécessitent que le transport soit assuré par les animateurs

CAF

MSA

Quotient familial :

Séjour Poney – 8-12 ans

Du 10 au 14 juillet (5 jours / 4 nuits), à Moyon

Séjour Poney – 6-9 ans

Du 17 au 20 juillet (4 jours / 3 nuits), à Moyon

Séjour Européen – 6-9 ans

Du 24 au 28 juillet (5 jours / 4 nuits), à Donville les Bains

Séjour Nature – 3 - 6 ans

Du 17 au 18 août (2 jours / 1 nuit), à Condé sur Vire

Séjour Multisports – 8-12 ans

Du 21 au 25 août (5 jours / 4 nuits), à Condé sur Vire

Ayant pris connaissance du fonctionnement du pôle Centre Aéré de l'Association Bien Vivre Ensemble de Condé sur Vire, je soussigné(e), (nom et prénom) _____ responsable légal de l'enfant (nom et prénom) _____ l'autorise à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs, y compris lorsque cela nécessite que le transport soit assuré par les animateurs.

Je certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche d'inscription et je m'engage à faire fréquenter mon enfant suivant les périodes indiquées

J'ai conscience que les absences ne seront remboursées que sur présentation d'un certificat médical.

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »

A Condé-sur-Vire, le/...../ 2023

Signature :

Mode de règlement : CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Chèque

Chèque Vacances

Espèces

Carte bancaire

Chèque CESU

Spot 50

Kiosk Agglo