



## Fiche de renseignements

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance de l'enfant : .....

Nom du représentant légal : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. mobile : .....

Tél. mobile 2 : .....

E-mail : .....

Précautions médicales particulières (allergie, intolérance, lunettes...) : .....

.....

.....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence : .....

.....

.....

.....

.....

Assurance : Joindre une copie de l'assurance extra-scolaire svp

Nom de la compagnie d'assurance : .....

Numéro du contrat d'assurance : .....

## Informations importantes

L'adhésion à l'association est de 15 €, à régler en espèces, par virement Wero ou par chèque à l'ordre de « Association Copains des bois ». Elle est valable du 1er juillet au 30 juin de l'année en cours.

Sur l'année, 30 ateliers sont comptés bien que le calendrier prévoit davantage de créneaux disponibles. En effet, certains ateliers pourront être annulés en cas de conditions météorologiques extrêmes ou en cas d'absence maladie de l'intervenant(e).

En cas d'absence de la (ou des) personne(s) inscrite(s), aucun report ni remboursement ne sera possible, excepté pour les stages où un report serait possible selon les dates disponibles.

Merci de prévenir au plus tôt de l'absence de votre enfant et, au plus tard, la veille de l'atelier ou du stage.

Les ateliers et stages sont maintenus à partir de 4 enfants inscrits et limités à 12 enfants inscrits.

Sont prioritaires les personnes inscrites à l'année.

Le tarif réduit s'applique à partir du 2<sup>ème</sup> enfant et pour les personnes dont le quotient familial est inférieur à 500 €.

Le règlement est possible en plusieurs fois, en espèces, par chèque ou par virement Wero.

La carte de 10 ateliers est valable 10 mois (de septembre à juin).

Pour les bivouacs, la liste du matériel à prévoir vous sera communiquée à l'inscription.

Pour les repas des bivouacs, un pique-nique sera à prévoir pour le 1er jour, le midi. Les repas suivants, issus de l'agriculture biologique et locale principalement, seront fournis.

Merci d'indiquer ici si un régime particulier doit être pris en compte :

.....

.....

.....

.....

.....

## Décharge parentale

Nom : ..... Prénom : ..... en qualité de : (père, mère, tuteur)

de l'enfant : Nom..... Prénom.....

Date de naissance de l'enfant : .....

Adresse : (si différente de l'enfant)

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Je soussigné(e) ..... déclare  
exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je décharge de toute responsabilité Soraya Essaïd, responsable des activités de pédagogie en pleine nature de « Copains de Bois », de tout incident qui pourrait subvenir en dehors des horaires d'inscription aux activités choisies et déclare renoncer à tout recours à son encontre.

Prise en charge médicale :

J'autorise

Je n'autorise pas

Essaïd Soraya, responsable des activités de pédagogie en pleine nature de « Copains des Bois », à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation, intervention chirurgicale...).

Droit à l'image :

J'autorise

Je n'autorise pas

« Copains des Bois » à utiliser l'image de l'enfant sur les supports de promotion et de communication des activités de l'association

Date et signature du représentant légal :