

**BULLETIN D'INSCRIPTION
VACANCES JEUNES 2022**

	Séjour	Dates	Transport
1er choix			<input type="checkbox"/> L'enfant sera emmené sur place . <input type="checkbox"/> L'enfant prendra le transport organisé au départ de : (suivant le nombre d'inscrits) avec un coût de : (voir catalogue)
2ème choix			

LE PARTICIPANT

NOM : PRENOM :

AGE : SEXE : F M Né(e) le

LA FAMILLE

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE : CLASSE :

(1) RESPONSABLE LEGAL : PERE MERE TUTEUR (1) ou (2) Cocher la bonne case

Nom : Prénom :

Adresse :

Obligatoire Tel : en cas d'urgence : Adresse mail :@.....

Profession et employeur :

N° SS

NOM et prénom du CONJOINT : Nbre d'enfants à charges : Ages :

Profession et employeur :

(2) FAMILLE D'ACCUEIL :

Non : Prénom :

Adresse :

Obligatoire Tel:

Caisse d'allocations familiales (CAF, MSA, ...) du département de.....

N° Allocataire :

Caisse d'assurance maladie : (si CMU, joindre copie de la carte).....

Si un service social ou un organisme de tutelle suit le dossier :

Nom : Service : :

Inscription et paiement

Fiche inscription et fiche sanitaire à compléter par les familles avec 30% d'acompte du coût global du séjour (ou plan de financement pour les aides du département, de la région).

Le carnet de voyage sera envoyé par courrier et par mail pour l'intégrer dans la valise de l'enfant.

Droit à l'image

Je soussigné..... agissant en tant que représentant légal de l'enfant..... autorise :

La prise de photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le représentant dans le cadre des activités du séjour de vacances.

La diffusion et la publication de photographies sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion des séjours, notamment dans la presse écrite et sur le site internet interne aux PEP.

Cette utilisation ne concerne que la durée de vie de la prestation organisée par les PEP. Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie si vous jugez utile.

Date : Signature obligatoire :

Je soussigné(e)....., certifie avoir pris connaissance des conditions générales figurant sur la brochure en ma possession et y souscrit dans leur intégralité.

Le : à : Signature :