



FICHE D'INSCRIPTION CAMP D'ÉTÉ 2017

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Etes-vous adhérent aux Eclaireurs ? OUI NON si oui, n° d'adhésion :

Etes-vous allocataire CAF ? OUI NON si oui, n° allocataire :

Etes-vous allocataire MSA ? OUI NON si oui, n° allocataire :

PERSONNE RESPONSABLE

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Adresse mail :

Mon enfant participe :

au séjour éclés (11-15 ans) du **10 au 27 juillet 2017**

au séjour louveteaux (8-10 ans) du **13 au 27 juillet 2017**

au séjour lutins (6-8 ans) du **13 au 27 juillet 2017**

au séjour lutins (6-8 ans) du **13 au 20 juillet 2017**

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) père, mère ou tuteur,

autorise à participer à toutes les activités du séjour précédemment sélectionné organisées par les Eclaireurs et Eclaireuses de France

autorise le directeur du séjour à faire effectuer, en cas d'urgence, l'hospitalisation et toute intervention chirurgicale qui sera rendue nécessaire

autorise les Eclaireurs Eclaireuses de France a prendre des photos et des films de et à les diffuser sur des supports de diffusion et de promotion dans le respect de la loi et de la dignité de la personne

Fait à : Le/...../.....

Signature obligatoire