



BULLETIN D'INSCRIPTION

CAMP D'ÉTÉ 2018

LOCHES ET LES AVENTOURIERS



JE M'INSCRIS AU CAMP ORGANISÉ A ESPINCHAL (63850) DU LUNDI 09 AU VENDREDI 27 JUILLET 2018

NOM

PRENOM

Lutin ☐ Louveteau ☐ Eclaireur : ☐ responsable : ☐

DATE DE NAISSANCE : |_|_|_|_|_|_|_|_| LIEU DE NAISSANCE : _____

CARTE EEDF : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature :

JE SOUSSIGNÉ(E) : _____ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

ADRESSE: _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____ N° tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° tél. portable: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de Sécurité Sociale: |_|

N° téléphone où l'on peut vous joindre pendant le camp: |_|

CONFIRME CETTE INSCRIPTION
ET AUTORISE MON ENFANT (NOM ET PRENOM) : _____

A PARTICIPER AU CAMP ORGANISÉ PAR LES EEDF,

DU |_|_|_|_|_|_|_|_|_| AU |_|_|_|_|_|_|_|_|_| À _____

J'AUTORISE LE CORPS MEDICAL A PRATIQUER, EN CAS D'URGENCE, TOUTE INTERVENTION CHIRURGICALE NÉCESSITÉE PAR SON ÉTAT ET JE M'ENGAGE À REMBOURSER À L'ORGANISATEUR LES FRAIS OCCASIONNÉS.

Je verse ce jour la somme de : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| € par ☐ chèque bancaire ou postal à l'ordre des EEDF ou en
☐ espèce ☐ chèques-vacances

Date: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature:

