## Bwa Lansan

430€

565€

- Quotient CAF **700€ < 1200€** 

- Quotient CAF > **1200€** 

## FICHE D'INSCRIPTION



## COLOS 2023 - LES VACANCES AU NATUREL 2 SESSIONS



TOURNEZ SVP  $\rightarrow$ 

## **DU LUNDI 24 JUILLET AU VENDREDI 4 AOÛT 2023**

LE (LA) PARTIC	IPANT(E)							
NOM:				PRÉNOM :	:			
DATE DE NAISSANCE :	/ / / :	20	ÂGE:		ans	Fille 🗖	Garçon 🗖	
TEL PORTABLE :			MAIL:					
LE(S) RESPONS	ABLE(S) LÉGAL	(AUX)						
	RESPONSABLE 1			RESPONSABLE 2				
	☐ MÈRE ☐	] PÈRE □	AUTRE		<b>□</b> MÈRE	☐ PÈRE	☐ AUTRE	
NOM								
PRÉNOM								
ADRESSE								
TEL FIXE :								
TEL PORTABLE :								
TEL PROFESSION. :								
E-MAIL								
CHOIX DE SÉJO	JR / SYLVATH	ÈQUE -	GOURBE	YRE				
SESSION 1 - DU 24 AU 28 JUILLET 2023			8 - 1	8 - 11 ANS				
SESSION 2 - DU 31 JUILLET AU 4 AOÛT 2023			12 -	15 ANS				
TARIF*: Mêmes co	onditions pour chac Frais d'insc *OBLIGATOIRE pou	ription :	45€/ enfa					
FRAIS DE SÉJOUR,	/ ENFANT :							
☐ GRATUIT - (	Quotient Familial	CAF < <b>700</b>	)€					

POUR L'INSCRIPTION SE MUNIR DE :		Pour une meilleure organisation des activités, merci de nous indiquer si votre enfant sait nager:			
☐ 1 PHOTO D'IDENTITÉ		□ oui	□ NON *		
☐ FICHE D'INSCRIPTION RENSEIGNÉE		* Ceci <u>n'exclut pas</u> l'enfant des baignades			
☐ FICHE SANITAIRE O	COMPLÉTÉE				
☐ COPIE CARNET VACCINATION		DROIT A L'IMAGE			
☐ ATTESTATION DE RESPONSABILITÉ CIVILE		☐ J'autorise	Je n'autorise pas		
☐ QUOTIENT FAMILIAL (CAF)		la publication sur les supports de communication de			
☐ AVIS IMPOSITION		l'association Bwa Lansan (affiches, Flyers, Web)			
RÈGLEMENT INTÉRIEUR SIGNÉ		de photos/ vidéos de mon enfant réalisées dans le cadre de ce séjour.			
		uans le ca	nure de ce sejour.		
PERSONNES AUTOR	ISÉES A RÉCUPÉRER LE  (LA)	PARTICIPANTE (autres que	e les responsables légaux)		
PERSONNES AUTOR	ISÉES A RÉCUPÉRER LE (LA) PERSONNE 1	PARTICIPANTE (autres que	e les responsables légaux)  PERSONNE 2		
PERSONNES AUTOR		PARTICIPANTE (autres que			
		PARTICIPANTE (autres que			
NOM/ PRÉNOM LIEN AVEC LE		PARTICIPANTE (autres que			
NOM/ PRÉNOM LIEN AVEC LE PARTICIPANT TÉLÉPHONE	PERSONNE 1	PARTICIPANTE (autres que			
NOM/ PRÉNOM  LIEN AVEC LE PARTICIPANT  TÉLÉPHONE  EN CAS D'URGE	PERSONNE 1		PERSONNE 2		
NOM/ PRÉNOM  LIEN AVEC LE PARTICIPANT  TÉLÉPHONE  EN CAS D'URGE	PERSONNE 1		PERSONNE 2		
NOM/ PRÉNOM  LIEN AVEC LE PARTICIPANT  TÉLÉPHONE  EN CAS D'URGE	PERSONNE 1  ENCE  EVENIR EN CAS D'URGEN		personne 2		
NOM/ PRÉNOM  LIEN AVEC LE PARTICIPANT  TÉLÉPHONE  EN CAS D'URGE PERSONNES A PRÉ	PERSONNE 1  ENCE  EVENIR EN CAS D'URGEN		personne 2		



Date: ...../2023

**SYLVATHEQUE** - Route de Blanchet, 2221 - 97113 GOURBEYRE

E-mail: bwalansan@gmail.com

Tél. fixe: 0590/92.19.72 - Portables: 0690 / 19.87.22 & 0690 / 19.87.40

SIRET: 502 727 936 000 36

SIGNATURE DES PARENTS : .....