



**Fiche Inscription Camp Multi-Activités Automne**

**Pour les 8 /15 ans : du lundi 24 au vendredi 28 octobre 2022**

Merci de remplir complètement et lisiblement les rubriques ci-dessous.

Pour assurer la sécurité de votre enfant, ces informations sont importantes notamment pour vous joindre rapidement en cas de problème. Ces dernières resteront strictement confidentielles et ne seront communiquées qu'aux responsables & aux moniteurs.

**Représentant légal inscrivant son enfant :**

Nom..... Prénom.....

**E-mail** .....

Adresse.....

N° postal..... Localité .....

Tél. privé..... Tél. prof..... Mobile.....

**Nom de l'enfant :**

Nom.....Prénom..... Date de naissance.....

Nom.....Prénom..... Date de naissance.....

**En cas d'absence des parents durant la journée, veuillez nous indiquer la personne à avertir en cas d'urgence.**

Nom et prénom..... Tél. privé..... Tél. prof.....

**Allergies :**

- Médicaments (lesquels).....
- Alimentaires (lesquels).....
- autres produits (lesquels).....

**Recommandations et remarques diverses**.....

Maladie, intervention chirurgicale ou autre pouvant intéresser *Rafting-Loisirs* : .....

**Vaccins :** Tétanos / Vaccin effectué durant ces 5 dernières années :                                   oui                                   non

Votre enfant doit-il prendre des médicaments :   oui                                   non

Votre enfant doit-il recevoir des soins particuliers :   oui                                   non

Si oui, lesquelles (périodicités)

**Nom de l'Assurance maladie/accident**.....

**Nom de l'Assurance RC privée**.....

**Mon enfant arrive à la base (merci de souligner l'option choisie) :** 1) par ses propres moyens 2) avec le bus 8 ou 34

Navettes : 3) Les Vernets 4) Veyrier : Pinchat, Grand-salève, Grand-Donzel

6) ou si 5 enfants départ de..... **En cas de retard l'équipe répond au 079 782 05 19**

**Rafting-Loisirs fait des photos et des vidéos des jeunes durant les activités et notamment pour les mettre sur son Facebook pour vous permettre de suivre leur journée, merci de nous donner votre accord : OUI NON**

Date :

Signature du représentant légal

Ce bulletin doit être imprimé, dûment rempli, daté et signé avant de nous être retourné par courrier, par e-mail. Dès la **réception de l'inscription et de votre paiement**, vous recevrez une confirmation d'inscription par courrier.

Pour information : les journées non effectuées ne sont pas remboursables.

Avec nos remerciements