

## FICHE INSCRIPTIONS SEJOURS

Année :

Période :

Je soussigné(e)..... responsable légal(e) de :

NOM et PRENOM de l'ENFANT : \_\_\_\_\_

AGE : \_\_\_\_\_ FILLE  GARÇON

Déclare inscrire mon enfant au séjour :

DATE DU SEJOUR CHOISI : .....

CENTRE DE VACANCES : .....

Je certifie :

- que les renseignements du « dossier renseignement familles » sont à jour et réelles
- que j'ai fourni à l'Apasev tous les éléments concernant la santé de mon enfant

J'autorise le responsable du séjour à prendre toutes les mesures nécessitées par l'état de santé de mon enfant.

Je règle le montant du séjour par :

- Paiement à distance (virement ou CB) via lien sécurisé
- Carte bancaire (au siège)
- ANCV (au siège)
- Espèces (au siège)

DATE :

Signature du (des) responsables légaux :

