



V I L L E D E C H Â T I L L O N

## D O S S I E R D ' I N S C R I P T I O N

## S E R V I C E J E U N E S S E

TEL : 01 42 31 83 50 – 01 47 35 77 99  
Jeunesse.kidclub@chatillon92.fr  
a.morlet@chatillon92.frS E J O U R A V E N T U R E A B U T H I E R S  
D U 0 8 A U 1 0 A V R I L 2 0 1 7

## R e n s e i g n e m e n t s c o n c e r n a n t l ' a d h é r e n t :

NOM : .....  
Prénom: .....Né (e) le .....  
Adresse : .....  
Code postal: .....Ville : .....  
N° Assurance personnelle :..... Compagnie.....

## R E S P O N S A B L E ( S ) L E G A L ( A U X ) D E L ' E N F A N T ( m è r e / p è r e / t u t e u r ) :

1/NOM :..... PRÉNOM :..... QUALITÉ : mère/père/tuteur  
ADRESSE : .....  
Téléphone : fixe ..... portable :.....professionnel :.....  
2/NOM :..... PRÉNOM :..... QUALITÉ : mère/père/tuteur  
ADRESSE : .....  
Téléphone : fixe ..... portable :.....professionnel :.....

## P i è c e s à f o u r n i r

- ce dossier d'inscription complet
- un certificat médical d'aptitude aux sports, à la vie en collectivité avec attestation des vaccins à jour
- un brevet de natation de 25 mètres obligatoire qui sera organisé par le service jeunesse mercredi 29 mars
- la fiche sanitaire jointe
- une photocopie de l'assurance extrascolaire
- une photocopie de la carte de quotient familial

## I M P O R T A N T :

Je soussigné (e) ....., représentant légal de l'enfant, autorise le directeur du séjour à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale d'urgence. En cas de force majeure, l'enfant sera transporté dans le Centre hospitalier le plus proche décidé par le SAMU.

Je m'engage à rembourser tous les frais médicaux que le service Jeunesse réglerait en mon nom au cours de séjour.

**Présence obligatoire des parents et des jeunes à la réunion de présentation du séjour qui se déroulera le mercredi 29 mars 2017 à 18h45 au 11 rue Henri Gatot.**

## P a r t i c i p a t i o n f i n a n c i è r e a u s é j o u r

La moitié du règlement doit s'effectuer, en espèces ou en chèque (libellé à l'ordre du trésor public) lors de l'inscription auprès de Mme MORLET sur présentation de la carte de quotient familial.

QUOTIENTS	T 1	T 2	T 3	T 4	T 5	T 6	T 7	T 8	Hors commune
PARTICIPATIONS	51.65 €	66.11 €	86.76 €	107.42 €	123.95 €	134.28 €	144.61 €	154.94 €	175.59 €

Châtillon, le 22 février 2017

Signature des Parents  
(Obligatoire)