

SEJOURS SPECIFIQUES DAX JUILLET 2021

Prénom et Nom de la participante :

.....

Date de naissance : Age : ans

Sexe

.....

Adresse complète :

.....

Téléphone : Portable (joignable durant le séjour)

Personne à joindre en cas d'urgence.....

..... Email :

Nom du responsable légal : Tel du responsable légal :

.....

Mail du responsable légal :

.....

Nom de l'association :

Numéro de licence F.S.C.F (obligatoire) :

Tarif du séjour : 390 € en pension complète

Choix du séjour :

- Séjour du 11/07 au 17/07/2021 7-10ans
- Séjour du 18/07 au 24/07/2021 8-12 ans
- Séjour du 25/07 au 31/07/2021 11-16 ans

*Je soussigné(e),, responsable
légal(e), autorise mon enfant à :*

- *participer au séjour à DAX qui aura lieu en juillet 2021 ;*
- *être véhiculé en minibus par l'équipe d'encadrement ;*
- *être transporté en voiture par un membre de l'équipe d'encadrement ;*
- *participer aux activités proposées (notamment gymnastique, activités multisports...)*
 - *se rendre à la baignade encadrée par l'équipe, surveillée par un MNS OUI NON*
 - *Mon enfant sait nager : OUI NON*

- Je joins le règlement* de 390 € (pension complète)**
- Je joins une attestation d'aisance aquatique ou de savoir nager**
- Je joins la fiche sanitaire de liaison + copie de la page de vaccination du carnet de santé (Obligatoire)**

** Moyens de paiement acceptés : Virement ou Chèque (libellé à l'ordre de : FSCF NOUVELLE-AQUITAINE). Se rapprocher du Comité si besoin pour des facilités de paiements.*

- Je déclare exacts tous les renseignements portés sur cette fiche*
- J'autorise l'organisateur du séjour à utiliser les photos et vidéos de mon enfant à des fins de communication*
- J'autorise le responsable du séjour à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Je serai tenu(e) informé(e) aussi vite que possible.*

Date : / / 2021 Signature :