

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Le formulaire d'inscription permet d'ouvrir le dossier de l'enfant inscrit au centre d'animations de vacances. La confirmation de l'inscription sera envoyée après réception du paiement de la/des semaine(s) demandée(s), l'ordre d'inscription se faisant sur le principe de premier encaissement, premier inscrit.

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom :		Prénom :		Photo récente (obligatoire)	
Rue :					
NPA / Localité :					
Date de naissance :		Enclassement act. :			
Taille en cm :		Pointure :			

GROUPE ET SEMAINE(S) SOUHAITEE(S)

<u>Groupe/semaines</u>	9 au 13 avril	9 au 13 juillet	16 au 20 juillet	15 au 19 octobre
4-7 ans (1P à fin 3P)				
8-12 ans (4P à fin 8P)				

IDENTIFICATION DES PARENTS

Mère :

Nom :		Prénom :	
Rue (si différente) :			
NPA / Localité :			
Tél. privé :		Tél. professionnel :	
Portable :		e-mail :	

Père :

Nom :		Prénom :	
Rue (si différente)			
NPA / Localité :			
Tél. privé :		Tél. professionnel :	
Portable :		e-mail :	

Etat civil des parents (cocher ce qui convient) :

marié
 concubin
 séparé
 divorcé
 célibataire

Autorité parentale :
 Mère Père
 Autorité parentale conjointe

INFORMATIONS DE L'ENFANT

Question	Oui/Non	Description
Problème médical existant ?		
Allergies ?		
Traitement médicamenteux ?		Si oui, médicament et posologie :
Régime alimentaire ?		
Porte-t-il des lunettes, des verres de contact, une prothèse dentaire ou auditive ?		Si oui, descriptif :
Souffre-t-il du mal du transport ?		Si oui, fournir le médicament normalement utilisé
Sait-il nager ?		Si oui, avec ou sans brassard ?
Sait-il faire du vélo ?		
Restriction en matière d'activités sportives ?		Si oui, lesquelles ?
Peut-il rentrer seul à la maison ?		Si non, remplir le formulaire annexe

AUTORISATIONS

En répondant positivement, vous autorisez les déplacements suivants de votre enfant.

Descriptif	Oui/Non
Transport public	
Transport en car privé	
Déplacement en vélo	
Sortie du territoire suisse (par ex. Aigles du Léman, Sciez)*	

***Pour information :** Des sorties du territoire suisse sont régulièrement organisées. En cas de réponse négative de la part des parents, l'inscription de l'enfant ne pourra être acceptée durant la semaine comprenant ce type de sortie.

En signant le présent formulaire d'inscription, les parents confirment avoir lu et approuvé le règlement et les conditions d'admission de l'AJET (Centre aéré), disponible sur le site www.ajet.ch, et avoir contracté une assurance maladie et accidents, ainsi qu'une assurance responsabilité civile pour leur enfant.

Lieu et date :

Signature du ou des parents :

Pour confirmer l'inscription, le règlement du montant de la semaine de **CHF 500.-** est à verser sur le **compte CCP n°10-782572-1** ou **Iban CH60 0900 0000 1078 2572 1**, au nom de l'AJET, mention « **centre d'animations de vacances** ». **Le versement ne garantit pas l'inscription.** En cas d'impossibilité de prendre en compte l'inscription, le montant sera remboursé. Les documents sont à renvoyer à l'adresse ci-dessous.

**Aux parents des enfants
inscrits au centre
d'animations de vacances**

Année 2018

**Autorisation de départ d'un enfant avec
une autre personne**

Je, soussigné parent/responsable légal de l'enfant/des enfants

.....

l'/les autorise à rentrer également avec la-les personne(s) mentionnée(s) ci-dessous :

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Coordonnées téléphoniques

Nom et prénom du parent/responsable légal de l'/des enfant(s) :

Signature :

Date :