

BULLETIN D'INSCRIPTION - ETE 2024

CENTRE DE VACANCES « Le Gai Soleil » à GRIZAC

- **NOM DE L'ENFANT :**
Prénoms : Sexe :
Né(e) le : Âge :
Adresse :
..... Tél. :
- **NOM DE L'ENFANT :**
Prénoms : Sexe :
Né(e) le : Âge :
Adresse :
..... Tél. :
- **RESPONSABLE DE L'ENFANT :**
Nom :
Prénoms :
Adresse :
Tél. personnel :
Tél. professionnel : Portable :
Adresse mail :
- **QUI INSCRIT L'ENFANT ?** :parents, tuteur, foyer, service social... (barrer les mentions inutiles)
- **SESSION CHOISIE :**
Enfants pour les 6-10 ans (du 8 au 21 juillet 2024) :
Camp préados pour les 11-14 ans (du 8 au 21 juillet 2024)
Camp ados pour les 15-17 ans (du 8 au 21 juillet 2024)
L'enfant est actuellement au Primaire
L'enfant est actuellement au Collège
L'enfant est actuellement au lycée

- **REDUCTIONS :** Elles sont réservées pour plusieurs enfants d'une même famille.
- **CE BULLETIN D'INSCRIPTION** est à retourner accompagné d'un acompte de 80 € par enfant (il ne sera pas remboursé en cas de désistement) et d'une photo d'identité à l'adresse suivante : **Centre de Vacances de Grizac – chez M. David HUGON 131 B chemin de la Cave 30380 Saint Christol lez Alès.**
david.hugon@wanadoo.fr

L'inscription ne sera pas prise en compte si vous n'avez pas joint le chèque d'acompte de 100 € 00.

- **CHEQUE A ETABLIR A :** Association Centre de Vacances de Grizac.
 - **ADRESSE ET NUMERO** de téléphone des personnes à prévenir pendant la colonie en cas d'urgence :
.....
.....
 - **JE VERSE :**
 - L'acompte sur pension de 100 €.
 - Je joins un bon d'aide aux vacances de € par jour.
 - Je joins une aide de €.
 - Je déclare avoir pris connaissance des conditions financières et je les accepte.
 - J'autorise mon enfant à être transporté dans les véhicules du camp, en cas de nécessité.
 - J'autorise l'association à utiliser des photos ou vidéos où mon enfant apparaît, afin de permettre la promotion de ses activités par tous les moyens actuels (vidéos, tracts, dépliants, diaporamas, internet....).
 - Je m'engage à rembourser les frais médicaux que pourrait occasionner une maladie de mon enfant.
 - J'autorise les responsables du centre de vacances à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (soins, interventions chirurgicales, hospitalisations).
- Pas de transport en bus cette année. Les enfants doivent être accompagnés à Grizac sur place.

Signature du responsable légal de l'enfant