

Inscription au Camp d'été de Coeur Battant

Informations sur l'enfant :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../..... Sexe (entourer) : M F

Adresse :

Code postal :

Localité :

Numéro AVS pour Jeunesse et sport : 756 ._____._____._____._____

Responsables légaux

Mère :

Nom :

Prénom :

Adresse :

(si différente de celle de l'enfant)

Code postal:

Localité :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Mail :

Père :

Nom :

Prénom :

Adresse :

(si différente de celle de l'enfant)

Code postal:

Localité :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Mail :

.....@.....

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que parent) :

Nom :

Lien avec l'enfant .

Adresse : Téléphone:

Bulletin de santé de votre enfant :

Médicaments à prendre : Les médicaments seront donnés au médecin du camp. Merci de bien mettre le nom et prénom sur les boîtes, seringues. Et aussi la posologie sur un papier pour le médecin.

Allergies : _____

Nom du médecin traitant :

Un certificat de « non contre indication » du cardiologue ou pédiatre est obligatoire

Autorisations spéciales des parents (cocher)

- J'autorise que mon enfant soit pris en photo dans le cadre du camp.
- J'autorise que les photos soient publiées sur le site internet de l'association

- J'autorise que les photos soient publiées sur le groupe Facebook de l'association
- Mon enfant sait nager

Par ma signature, je m'engage à venir chercher mon enfant, si besoin, à la demande de la responsable et reste disponible durant cette semaine.

Par ma signature, j'atteste avoir pris connaissance, ainsi que mon enfant, du règlement du camp.

Signature des parents : _____

Signature de l'enfant : _____

Y a-t-il un copain du même âge participant au camp avec qui votre enfant souhaiterait plus particulièrement partager sa chambre (ce souhait n'est pas garantie, mais nous ferons notre possible) : _____

Pour certaines activités nous devons connaître les mensurations suivantes :

- Poids :

Pointure:

- Taille :

Taille du T shirt :

Autres précisions utiles ou demandes particulières :

Délai d'inscription : 7 avril

Délai de paiement : 15 mai 100.-CHF Membre 150.-CHF Non-Membre*

Cœur Battant

1610 Oron la ville

IBAN :CH7100 767 000 T558 748 79 BCV

Mention : Camp d'été « année du camp » (en précisant le nom de l'enfant)

A retourner à :

Rayroud Sandrine

Ch. de la Greppa 14

1616 Attalens

srayroud@gmail.com

079 600 19 86

*Pour les personnes non-membres de l'Association Cœur Battant, pour des questions d'assurance, la finance de 150.-CHF vous rend membre de l'Association automatiquement jusqu'à la prochaine Assemblée Générale avec le statut de membre de soutien et non de membre ordinaire. Ce qui veut dire que vous recevrez notre newsletter régulièrement et serez invités à nos événements. Ce statut temporaire sera automatiquement résilié dès l'Assemblée Générale suivante à moins que vous ne nous fassiez parvenir une demande d'adhésion.