BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner complété soit par mail, soit par courrier :
Association CLV – Maison des Associations
9 rue du Colombier – 38160 St Marcellin
Mail : contact@clvrhonealpes.org

Séjour	Dates	Lieu départ et retour	Prix (hors adhésion)

Fiche individuelle de renseignement sur le participant	
NOM :	**Prénom :**
Date de naissance :	Sexe : ☐ M ☐ F
Taille : Poids : Pointure :	
L'enfant/jeune a t-il une reconnaissance handicap de la MDA/MDPH : ☐ oui ☐ non Si oui, nature du handicap : ☐ Moteur ☐ Intellectuel ☐ Visuel ☐ Auditif	

Adresse du/des parent(s) ou tuteur légal :

NOM : …….. Prénom : …….

Adresse : …….
CP : …… Ville : ……..……...
Téléphone(s): ……..
Mail : ……..

Autorisation pour les participants mineurs

Je soussigné(e)…… ☐ Père, ☐ Mère, ☐ Tuteur légal, atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant, dont le nom et prénom figurent ci-dessus et l'autorise à participer au séjour indiqué et à pratiquer les activités organisés par le centre de vacances.

Le : …….. , à …….. . **Signature :**

GARANTIE ANNULATION (4,5 % du prix de la valeur globale du séjour hors transport) : Valable que si elle est prise au moment de la réservation.

☐ OUI ☐ NON

Paiement :

Ci-joint un acompte d'un montant de : …… € correspondant à 30 % de la valeur globale du séjour choisi.

Le solde est à régler 1 mois avant le début du séjour au plus tard et sans rappel de notre part.

NE PAS OUBLIER LES ACOMPTES ET SIGNATURES

Association CLV Rhône-Alpes
Maison des Associations – 9 rue du Colombier
38160 St Marcellin
04 76 36 14 71 – contact@clvrhonealpes.org
Site internet : www.clvrhonealpes.org

FICHE RÉGIME ALIMENTAIRE

NOM :	**Prénom :**

L'enfant/jeune est sujet aux allergies alimentaires : ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles :

☐ Oeufs ☐ Arachides ☐ Céréales contenant du gluten ☐ Poissons

☐ Fruits de mers ☐ Soja ☐ Lait ☐ Céleri ☐ Moutarde

☐ Sésame ☐ Fruits à coques ☐ Lupin

☐ Autres (à préciser) : ……
……..

L'enfant/jeune suit un régime alimentaire : ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles :

☐ Ne mange pas de porc

☐ Mange uniquement de la viande hallal

☐ Végétarien

☐ Autres (à préciser) : ……
……..

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Je soussignée(e)…… ……

Responsable légal de l'enfant(s) ……

☐ **Autorise l'association CLV Rhône-Alpes**

☐ **N'autorise pas l'association CLV Rhône-Alpes**

À utiliser les photos « de moi » ou « de mon/mes enfant(s) » pour les productions suivantes :

Site internet :
- www.clvrhonealpes.org
- www.la-matrassiere.org

Réseaux sociaux :
- Page Facebook Clv Rhône-Alpes et Centre la Matrassière
- Page Instagram Clv Rhône-Alpes

Plaquettes et flyers des séjours

Je m'engage par la signature du présent document, à ne pas poursuivre l'association CLV Rhône-Alpes pour l'utilisation décrite de photos de moi ou mon/mes enfant(s).

Date et signature :

Date et signature de l'enfant :

BULLETIN D'ADHÉSION

Les actions « vacances, classes, événements, ... » de l'association CLV Rhône-Alpes sont ouvertes à tous ses adhérents.

Cette adhésion est obligatoire pour pouvoir bénéficier des prestations de l'association CLV Rhône-Alpes.

Responsable légal de l'enfant(s) : …….

Adresse : ……

CP : …… Ville : ……..……..

Téléphone(s): …….

Mail : …….

Pour l'(es) enfant(s) :

NOM, Prénom, âge : ……...……

NOM, Prénom, âge ……

NOM, Prénom, âge ……

NOM, Prénom, âge ……

J'adhère à l'association CLV Rhône-Alpes au tarif suivant :

☐ **Individuel – enfant de moins ou égal à 16 ans……...20,00 €**
☐ **Individuel adulte ou jeune de plus de 16 ans…….....25,00 €**
☐ **Famille……...50,00 €**

Je joins un chèque de ……. € à l'ordre de l'association CLV Rhône-Alpes, correspondant au montant de mon adhésion.

Date et signature :