

INSCRIPTION

(merci d'imprimer, de remplir correctement, de signer et de renvoyer par courrier ou par fax)

Séjour, Lieu, Dates :

Informations sur le participant :

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ e.mail: _____

Adresse

rue : _____

CP : _____ Ville : _____

Tuteurs légaux :

Nom : _____ Prénom: _____

Nom: _____ Prénom: _____

rue : _____

CP : _____ Ville : _____

téléphone (privé): _____ téléphone (travail): _____

joignable pendant le séjour :

Nom : _____ Prénom: _____

(merci de remplir, si différent que l'adresse ci-dessus)

rue: _____

CP : _____ Ville : _____

téléphone (privé): _____ téléphone (travail): _____

Informations assurance médicale et interventions médicales :

Numéro de sécurité sociale _____

Nom de l'assuré : _____ Date de naissance : _____

Carte Assurance Maladie Européenne oui non

Merci de joindre la fiche sanitaire rempli !

Je donne mon accord pour des soins éventuels. (Même une interventions chirurgicale en cas de danger de vie):

oui non

Maladies chroniques ou fréquentes :

Médicaments nécessaires : (merci de noter le nom du médicament et le dosage)

Informations spéciales pour l'animateur :

Nous confirmons d'avoir rempli ses informations complètement et avec soin. Nous confirmons que notre enfants peut participer au séjour et qu'il n'a pas de maladies contagieuses.

Autorisations pour notre enfant :

Nous autorisons notre enfants à fréquenter en présence d'un animateur un lieu gastronomique public : (restaurant, discothèque,...):

	oui	non		
Baignade/Nager	oui	non	Diplôme :	_____
faire du vélo :	oui	non		
escalade (avec moniteur) :	oui	non		
Faire du cheval (avec moniteur)	oui	non		

Merci de prendre en compte les restrictions suivant pour mon enfant :

L'association Rasselbande informe les parents et les participants que pendant le séjour la consommation de boissons alcooliques et d'autres drogues est interdite. La loi allemande pour la protection des mineurs du 25.02.1985 est appliquée. Les participants doivent respecter le règlement intérieur des auberges d'accueil.

Autorisation photo

Nous autorisons, oui non

que des photos, vidéos et enregistrements son sur lequel mon enfant est clairement reconnaissable peuvent être utilisés pour des publications concernant le séjour (journal de bord, site Internet, bilan du projet, rapport d'activités.

Toutes autres publications nécessitent un autre accord par les parents

Comment avez vous connu la Rasselbande ?

amis	
entreprise	_____
Internet	_____
événements	_____
presse/publicité	_____
autres	_____

Avec notre signature nous déclarons que notre enfant participe au séjour de la Rasselbande cité ci dessus . Nous reconnaissons les modalités de participation et nous versons la participation financière jusqu'à 4 semaines avant le séjour sur la compte de la "Rasselbande" (IBAN: DE58860100900228298903, Postbank Leipzig, BIC: PBNKDEFF, Nom de l'enfant)

Lieu, Date

Signature des tuteurs légaux

Lieu, Date

Signature du participant