

FICHE D'INSCRIPTION POUR LE SÉJOUR NEIGE – CHATEL 2023
POUR LES ENFANTS NES EN 2012/2011/2010 – CM2/6ème/5ème
ORGANISÉ PAR LA COMMUNE DE SPYCKER

À RETOURNER ACCOMPAGNÉE DU CERTIFICAT MÉDICAL ET DU CHÈQUE DE CAUTION DE 1020€
GRATUIT POUR LES SPYCKEROIS NES EN 2012 ET 2011
DU CHÈQUE DE PAIEMENT DE 340€ POUR SPYCKEROIS NES EN 2010 ET LES NON SPYCKEROIS SCOLARISÉS À SPYCKER
DU CHÈQUE DE 680€ POUR LES NON SPYCKEROIS

PARTICIPANT :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Sexe : Fille Garçon
Est-il déjà parti en centre de vacances ? Non Oui
N° de sécurité sociale : _____
Nom de la mutuelle : _____

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél : _____ Portable (obligatoire et joignable pour le départ et retour) : _____
Mail : _____

VACCINATIONS/ALLERGIES: Vous devez mettre à jour la fiche sanitaire via le portail famille

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX :

En cas de traitement médical au moment du séjour, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice) lors du départ.

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) e, précisant les dates et les précautions à prendre ainsi que toutes les recommandations utiles (port de lunettes, lentilles, prothèses diverses...)

INFOS SKI :

Renseignements pour la préparation du matériel de ski :

Taille (cm) : _____ Pointure : _____
Poids (kg) : _____ Tour de tête (cm) : _____

Votre enfant a-t-il déjà skié ? Non Oui

Si oui, combien de fois est-il parti ?

1 à 2 semaines 3 semaines 4 à 5 semaines > à 6 semaines

Quel est son niveau de ski ?

Débutant (ourson à flocon) Intermédiaire (1^{ère} étoile) Confirmé (2^{ème} et 3^{ème} étoile) Expert (> à la 3^{ème} étoile)

Je soussigné(e) _____, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaire par l'état de l'enfant. Je déclare avoir pris connaissances des conditions générales de ventes. Par ailleurs j'autorise la diffusion des photographies de l'enfant sur le blog spécifique au séjour ; dans le cas contraire, merci de le préciser sur papier libre et de nous l'adresser en recommandé à la mairie de Spycker.

Signature obligatoire LU ET APPROUVÉ

Le : _____