

CLUB ENFANTS LES MILLE PATTES

Tél : 04 76 95 10 38 / 06 83 11 60 21



A renvoyer à :

OMT VILLARD DE LANS
101 CHEMIN DE LA PATINOIRE
38250 VILLARD DE LANS

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 4-7 ANS JEUNE 8-12 ANS

Inscription – Dates souhaitées	Prix
Matin	
Après-midi :	
Semaine :	

JOINDRE VOTRE REGLEMENT : CHÈQUES VACANCES, OU CHÈQUE A L'ORDRE DU TRESOR PUBLIC VILLARD DE LANS

ENFANT :

Nom et prénom :

Date de naissance : ___/___/_____ âge : _____ ans Taille :

Remplir en outre la fiche sanitaire de liaison ET photocopie des vaccins

PARENTS :

Nom :

Prénom :

Adresse de séjour :

Adresse domicile :

Tél du domicile :

tél portable :

Adresse mail :

Personnes venant chercher l'enfant :

Je, soussigné, parent ou tuteur légal de l'enfant susnommé, certifie les renseignements ci-dessus exacts et autorise cet enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs. J'autorise le/la responsable à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale jugée utile. Je m'engage à rembourser au Club « Les Mille Pattes », d'éventuels frais médicaux. Je certifie en outre avoir pris connaissance des informations ci-jointes et accepter ce règlement.

Autorise mon enfant à rentrer seul : oui

non

Autorise l'équipe à photographier mon enfant dans le cadre des activités du club. Autorise la publication éventuelle de ces photos sur les supports de communication de la station (brochures touristiques, site internet de l'OMT ou de la Mairie, presse locale...)

oui

non

Les moniteurs confieront les enfants aux seules personnes autorisées et mentionnées sur la fiche :

Nom :

Fait à :

Signature :