

# Bulletin d'inscription

À RETOURNER  
AU DIRECTEUR OU AU  
SECRETARIAT SELON LE SÉJOUR

**ENFANTS • ADOLESCENTS**

**2025**

Veuillez inscrire les personnes ci-dessous au séjour  
organisé par  La Source  La Fontanelle  L'UCJA

N°

NOM des Participants	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE
		...../...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
		...../...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
		...../...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
		...../...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
		...../...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

## RENSEIGNEMENTS SUR LE RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TÉL. DOMICILE : ..... TÉL. PORTABLE : .....

E-MAIL : .....

## VOYAGES POUR LES SÉJOURS ENFANTS ET ADOLESCENTS

Je souhaite utiliser les voyages organisés au départ de ..... Retour à .....

J'amènerai mon enfant le ...../...../..... à ..... H. Retour le ...../...../..... à ..... H

*Cocher la case correspondante*

### TRÈS IMPORTANT :

- Je verse 100€ d'arrhes par personne, **non remboursable en cas d'annulation**, et 10€ de droit d'adhésion par famille. Joindre Bons CAF, chèques-vacances et aides.
- Pour l'ordre, voir les précisions pages 15 et 16.
- Le directeur est autorisé à faire pratiquer toute intervention chirurgicale jugée nécessaire par l'autorité médicale.
- J'autorise mon enfant à être transporté dans les véhicules du camp ou de la colonie en cas de nécessité, à se baigner conformément à la réglementation des centres de vacances et de l'accueil des mineurs.

- J'autorise l'association à utiliser des photos où mon enfant apparaît pour lui permettre de promouvoir ses activités par tous les moyens actuels (vidéos, dépliants, brochures, sites internet des associations de l'U.E.E.A.F, ...)
- Je déclare avoir pris connaissance et être en accord avec le contenu des pages 2, 3, 15 et 16.

DATE

SIGNATURE

# Bulletin d'inscription

**ADULTES • FAMILLES**

**2025**

À RETOURNER  
AU DIRECTEUR OU AU  
SECRETARIAT SELON LE SEJOUR

Veuillez inscrire les personnes ci-dessous au séjour  
organisé par  La Source  La Fontanelle

N°

NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TÉL. DOMICILE : ..... TÉL. PORTABLE : .....

E-MAIL : .....

## JE SERAI ACCOMPAGNÉ DURANT MON SÉJOUR PAR :

NOM des Participants	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE
		...../...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
		...../...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
		...../...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
		...../...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
		...../...../.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

Je voyagerai en  CAR  TRAIN  VOITURE

Arrivée le...../...../..... à.....H Départ le...../...../..... à.....H

Observation ou prise en charge : .....

## TRÈS IMPORTANT :

- Je verse 100€ d'arrhes par personne, **non remboursable en cas d'annulation**, et 10€ de droit d'adhésion par famille. Joindre Bons CAF, chèques-vacances et aides.
- Pour l'ordre, voir les précisions pages 15 et 16.
- Je déclare avoir pris connaissance et être en accord avec le contenu des pages 2, 3, 15 et 16.

DATE

SIGNATURE