



Inscription / décharge (une fiche par enfant) :

Je soussigné(e) Mme, Mr

inscrit mon fils / ma fille Date de naissance et lieu:

sur l'opération **CAP SPORTS VACANCES DE FEVRIER 2025** organisée par

l'association CAP DECOUVERTE BINIC.

ADRESSE :

☎ DOMICILE :

☎ PORTABLE : TRAVAIL :

MAIL obligatoire :

➤ **Autorise mon enfant :**

◆ A participer aux différentes activités qui se dérouleront sur les semaines suivantes :
(cocher la case correspondante au choix de votre semaine, joindre un planning pour les activités si nécessaire)

DU 7 AU 15 FEVRIER
SEJOUR SKI A COMBLOUX 11-17 ans
RESTE1 PLACE DISPONIBLE

- Lundi 17 Février** Matin et/ou après-midi
- Mardi 18 Février** Matin et/ou après-midi + Soirée
- Mercredi 19 Février** Matin et/ou après-midi
- Jeudi 20 Février** Matin et/ou après-midi
- Vendredi 21 Février** Matin et/ou après-midi

N°ALLOCATAIRE CAF
.....
Nous pratiquons une tarification en fonction de votre quotient familial et nous avons besoin de savoir si vous pouvez bénéficier de cette réduction.
Merci de nous fournir la copie de Numéro Caf
Demande Autorisation d'accès CDAP22 pour obtenir votre QF
OUI NON (entourer réponse)

** Reste sur place pour déjeuner (prévoir pique-nique) oui non **Merci de cocher les jours de repas**

| Lundi 17/02 | Mardi 18/02 | Mercredi 19/02 | Jeudi 20/02 | Vendredi 21/02 | | | | | |
|-------------|-------------|----------------|-------------|----------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |

➤ Je m'engage à **régler les activités dès l'inscription**, règlement effectué par :

- Chèques N°.....
- Chèques adhésion N°.....
- Chèques vacances ANCV
- Virement Bancaire
- Espèces.....

- Carte d'adhésion **Individuelle-30 €**
- Carte d'adhésion **Famille-34 €** ou complément **Famille 4€**
- Déjà adhérent

➤ **MONTANT TOTAL** :

➤ Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

➤ Je m'engage à fournir tous les documents requis pour compléter cette fiche d'inscription.

- Fiche de liaison + Autorisation internet à retirer à l'inscription
- Attestation d'Assurance RC+ accidents corporels 2025
- Certificat médical de moins de 3 mois
- Photocopies des vaccinations (carnet de santé)
- Brevet de natation 50 m (+10ans) ou 25 m (-10ans)
- 2 photos d'identité récente
- Groupe sanguin photocopie si votre enfant en possède une

➤ J'autorise les organisateurs à prendre les mesures d'urgence et m'engage à rembourser les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques engagés.

➤ La responsabilité des animateurs n'est engagée que pendant les activités, aux heures et lieux précis annoncés dans le programme. Le jeune participant s'engage à ne pas quitter l'activité avant la fin de celle-ci. Le trajet du jeune de son domicile au lieu d'activité ou d'un lieu d'activités à une autre ne saurait être pris en compte dans la responsabilité de l'organisateur.

➤ Je déclare avoir pris connaissance du projet éducatif de L'association Cap découverte Binic.

Signature

(avec la mention « lu et approuvé »)

A Binic/Etables/mer, le.....