

FICHE D'INSCRIPTION

LIEU D'INSCRIPTION :

Nom du séjour :

Lieu du séjour :

Dates du séjour :

NOM ET PRÉNOM DES ENFANTS	DATE DE NAISSANCE	SEXE
-		
-		
-		
-		

Y a-t-il d'autres enfants de la même famille sur des séjours organisés par la FAIL ?
 Oui Non Si oui, lesquels ?

NOM ET PRÉNOM DES PARENTS

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de tél. : N° de Portable :

Email:.....

RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS PAR LA CAF

Profession du père :de la mère :

Nombre d'enfants dans la famille :

Les enfants inscrits vivent-ils avec leurs parents ? : Oui Non

Si les enfants sont issus de parents séparés ou divorcés, veuillez nous préciser qui en a la garde pendant le séjour :

Hors de la maison familiale : Oui Non

Si oui précisez si c'est : en Foyer chez une Assistante Maternelle

LISTE DES PIÈCES JOINTES (CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION)

- Notification de la CAF
- Règlement : Chèque Espèces autres préciser :
- 5.10 € X (Nombre de jours) = €
- 6.40 € X (Nombre de jours) = €
- 7.70 € X (Nombre de jours) = €
- Un chèque de caution de 40 € OU espèces 40€ (pour les frais médicaux)
- L'attestation de Sécurité Sociale ou CMU, à jour (recto-verso)
- La copie d'une pièce d'identité de l'un des parents (ou du tuteur égal)
- Deux enveloppes timbrées au nom et à l'adresse du responsable de l'enfant
- Le certificat médical et la photocopie des vaccins
- Une photo d'identité de l'enfant La fiche sanitaire remplie et signée

CONDITIONS D'INSCRIPTION

A LIRE OBLIGATOIREMENT

CONDITIONS D'ANNULATION :

Aucune annulation ne donnera lieu à un remboursement, excepté pour des raisons médicales, sur présentation d'un justificatif (certificat médical, certificat d'hospitalisation...).

CONDITIONS DE RENVOI ET DE RAPATRIEMENT :

Si l'enfant est repris par sa famille ou s'il quitte le centre avant la fin du séjour pour des raisons disciplinaires, décidées par l'équipe d'animation, aucune somme ne sera remboursée et les frais occasionnés par ce retour seront à la charge de la famille.

Je soussigné(e)

.....
Déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et y souscris dans leur intégralité.

Le.....

A.....

Signature :

INFORMATIONS FACULTATIVES :

Afin de nous aider à préparer au mieux le séjour de votre enfant, merci de bien vouloir nous donner les précisions suivantes nécessaires au bon fonctionnement du séjour :

VOTRE ENFANT EST-IL SUIVI :

- Par un éducateur spécialisé
- Par une assistante sociale
- Par un service social (UDAF, AEMO...)

COORDONNEES DE LA PERSONNE REFERENTE DU SUIVI :

Nom :

Fonction :

Adresse :

Tél/Fax :

RENSEIGNEMENTS SUR LE TYPE DE SUIVI :

- | | | |
|----------------------|---------------|--------------------------|
| S'agit-il d'un suivi | médical | <input type="checkbox"/> |
| | Psychologique | <input type="checkbox"/> |
| | Financier | <input type="checkbox"/> |

Autres précisions à apporter sur le comportement de votre enfant :

.....
.....
.....