



BULLETIN D'INSCRIPTION MINI-SÉJOURS 2025

ENFANT

Prénom de l'enfant.....

Nom de l'enfant.....

Date de naissance.....

RESPONSABLE LÉgal > PERSONNE À FACTURER

Prénom.....

Nom.....

Téléphone Mail.....

Adresse.....

N°Sécurité Sociale.....

Département..... N° d'allocataire CAF

AUTRE RESPONSABLE LÉgal

Prénom.....

Nom.....

Téléphone Adresse.....

Cochez les séjours qui vous intéressent dans la colonne CHOIX et numérotez les souhaits : 1^{er} choix, 2^e choix, etc. Entourer OU ou ET si votre enfant souhaite faire 1 ou 2 séjours.

	Choix
Séjour du 14 au 18 juillet - <i>Escal'Adventure !</i>	
Séjour du 21 au 25 juillet - <i>Marin d'eau douce</i>	
Séjour du 28 juillet au 2 août - <i>La tête dans les étoiles 9</i>	
Séjour du 4 au 8 août - <i>Escapade improvisée</i>	

Tournez svp

J'autorise l'ACSSQ à utiliser des photos de mon enfant prises dans le cadre des mini-séjours, pour promouvoir les actions du secteur jeunesse. Les photographies et textes qui s'y rapportent ne devront pas porter atteinte à mon enfant ou / et à ma vie privée.

OUI NON

J'accepte de faire partie du groupe WhatsApp relatif aux séjours auxquels participe mon enfant. Dans ce cadre, j'accepte de recevoir des messages des animateurs. J'accepte que des photos de mon enfant y soient diffusées à l'ensemble des membres du groupe et que mon numéro y soit visible.

OUI NON

En l'absence de réponse, nous considérons un accord de votre part.

Ce bulletin d'inscription doit être accompagné
> de la fiche sanitaire (téléchargeable sur le site queyras.org)
> de l'attestation d'aide aux temps libres pour les familles bénéficiaires.

Date et signature

En signant, je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et du règlement intérieur des mini-séjours.

