

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Séjour(s) choisi(s):

**Terre, Air, Eau 8-12 ans**

- Du 9 au 14 Juillet  
 Du 23 au 28 Juillet  
 Du 6 au 11 Août

**Terre et Eau 8-12 ans**

- Du 16 au 21 Juillet  
 Du 30 Juillet au 4 Août

**Séjour 13-17 ans**

- Du 23 au 28 Juillet

### ENFANT

Nom ..... Prénom.....  
Sexe Masculin  Féminin   
Date et lieu de naissance ..... / ..... / ..... à ..... Département : .....  
Adresse .....  
Code postal     Ville .....

### RESPONSABLE LEGAL

Nom et Prénom .....  
Adresse .....  
Code postal     Ville .....  
Téléphone domicile ..... Portable père ..... Portable mère .....  
Mail .....  
Profession du père ..... Téléphone travail .....  
Profession de la mère ..... Téléphone travail .....  
Indiquez 2 personnes en précisant le lien (famille, amis) à contacter si nous ne pouvons vous joindre :  
Nom ..... Téléphone .....  
Nom ..... Téléphone .....  
Compagnie d'assurance des parents ..... N° de contrat .....  
Etes-vous allocataire de la CAF  OUI  NON Si oui N° allocataire .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, Mr ....., responsable légal de l'enfant .....  
déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise :

- notre enfant à participer au Séjour du Centre Nature OSCA et à toutes les activités prévues,  
 le Centre Nature OSCA à prendre des photos dans le cadre du séjour,  
 le responsable de séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant et m'engage à rembourser à l'organisateur les frais médicaux engagés.

À ..... Le .....  
Signature du responsable légal précédée de la mention "Lu et approuvé"

### JOINDRE

- Certificat médical de non contre indication à la pratique d'activités sportives datant de moins de 6 mois  
 Test préalable aux activités aquatiques  
 Fiche sanitaire de liaison  
 Attestation d'aide au temps libre (Attestation CAF), si vous bénéficiez d'aides