

Bulletin d'inscription (**Attention** un bulletin par enfant)

Je désire inscrire mon enfant aux "Journées Nature" organisées par le CPIE :

Nom : Prénom :

Âge : Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nom du médecin traitant :

Traitement médical en cours : OUI NON Lequels?

Joindre la prescription médicale (obligatoire)

N° de sécurité sociale du tuteur légal :

Allergies à certains médicaments ?

Allergies alimentaires ?

Autres allergies ?

Régime alimentaire particulier ?

Mon enfant se rendra "aux journées nature" :

Par voiture personnelle Avec le véhicule du CPIE au départ de :

Participera aux "journées nature" du **Lundi 11 au vendredi 15 février 2019**

Participera aux "journées nature" du **Lundi 18 au vendredi 22 février 2019**

Tarifs

96€ (5 jours)

68€ (5 jours) (pour les habitants de la communauté de communes Picardie des Châteaux)

Renseignements concernant le responsable légal :

Que vous en bénéficiez ou non vous dépendez du régime : CAF MSA

N° d'allocataire :

Je sousigné (nom, prénom) :

Adresse :

..... tél :

E-Mail (pour recevoir les prochains programmes) :

Père, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles) déclare autoriser mon enfant

à participer aux « journées nature » organisées par le CPIE des Pays de l'Aisne. J'autorise la direction du séjour ou les membres du personnel du CPIE à faire donner ou pratiquer tout soin urgent ou toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité constatée par le médecin. Je l'autorise également à transporter mon enfant dans un véhicule de service ou un véhicule personnel. Nous rappelons l'intérêt pour votre enfant de souscrire à une assurance individuelle (absence de tiers, enfant victime de sa propre maladresse). Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

J'autorise mon enfant à rentrer seul au domicile après l'arrêt du lieu de ramassage : OUI NON

Signature des parents : En cochant cette case je reconnais avoir signé électroniquement ce document.