

CPIE des Pays de l'Aisne

Centre Permanent d'Initiatives pour l'Environnement



PAYS DE L'AISNE

Bulletin d'inscription (Attention un bulletin par enfant)

Nom : Prénom : Sexe :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nom du médecin traitant :

Traitement médical en cours : OUI NON Lesquels?

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 à la colonie apprenante (5 jours et 4 nuits) :

8 à 11 ans : du 22 au 26 juillet du 29 juillet au 2 août du 5 au 9 août du 12 au 16 août

9 à 12 ans : du 8 au 12 juillet du 15 au 19 juillet du 19 au 23 août

Tarifs (les chèques vacances sont acceptés)

Le tarif pour une semaine est de 418€ sans aide et de 18€ pour les enfants éligibles à l'aide "Colos apprenantes". Vous trouverez ci-dessous, la liste des différents critères vous permettant de bénéficier de cette aide. **Appelez-nous pour que l'on vérifie ensemble si vous êtes éligible.**

- Enfant de 11 ans bénéficiant du Pass Colo (CAF)** (Fournir une photocopie)
- Enfant dont le quotient familial est inférieur ou égal à 1500€** (Fournir une attestation de la CAF)
- Enfant issu des quartiers prioritaires de la politique de la ville (QPV)** (Fournir un justificatif de domicile)
- Enfant issu de zones revitalisations rurales (ZRR)** (Fournir un justificatif de domicile)
- Enfant en situation de handicap** (Fournir une attestation de la MDPH)
- Enfant bénéficiaires de l'aide sociale à l'enfance (ASE)** (Fournir un justificatif de l'aide sociale à l'enfance)

Fournir en plus avec ce bulletin :

- Une copie du carnet de vaccination
- Une attestation de la CAF si votre QF est inférieur ou égal à 700

Renseignements concernant le responsable légal :

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

N° d'allocataire :

Je soussigné (nom, prénom) :

Adresse :

tél fixe : tél portable :

E-Mail (pour recevoir les prochains programmes) :

Vos coordonnées seront conservées afin que nous puissions vous informer des futures activités du CPIE. En aucun cas elles ne pourront être utilisées à d'autres fins ni transmises à des tiers. Si vous vous opposez au stockage de vos données, cochez cette case.

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

à participer aux « vacances 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. J'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 maladie). Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur. (cochez la case)

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