



BULLETIN D'INSCRIPTION MINI-SÉJOURS

ENFANT

Prénom de l'enfant.....

Nom de l'enfant.....

Date de naissance.....

RESPONSABLE LÉGAL (PERSONNE À FACTURER)

Prénom.....

Nom.....

Téléphone Mail.....

Adresse.....

N°SS.....

Département..... N° d'allocataire CAF.....

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL

Prénom.....

Nom.....

Téléphone Adresse.....

Numérotez les souhaits : 1^{er} choix, 2^e choix, etc. en précisant **OU/ET** 2^e choix, si votre enfant souhaite faire 1 ou 2 séjours.

	Choix
Séjour du 8 au 12 juillet - <i>Tous en piste !</i>	
Séjour du 15 au 19 juillet - <i>La ruée vers l'or</i>	
Séjour du 22 au 26 juillet - <i>Artistes en herbe</i>	
Séjour du 29 juillet au 2 août - <i>La tête dans les étoiles</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) et 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.

