

ANIM' PASSION NATURE

Domaine de Saint-Jean
89420 THIZY



Tel: 03 86 32 00 97
Fax 03 86 32 00 98

Photo
(Indispensable)

Dossier d'inscription

Séjour Vacances à la Ferme Pêche
 Quad Motocross

Cachet CE / Mairie

du _____ au _____

Renseignements concernant le participant

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____ Age: ____ Nationalité: _____

Adresse postale: _____

Code Postal: ____ Ville: _____ Téléphone: ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse mail: _____

Ville de DEPART / RETOUR:

Renseignements concernant les parents

Qui exerce la puissance parentale?* Père - Mère - Tuteur

Profession du père: _____ Téléphone Bureau: ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Profession de la mère: _____ Téléphone Bureau: ____ / ____ / ____ / ____ / ____

N° de Sécurité Sociale: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse du centre payeur: _____

Adhères-vous à une mutuelle? _____ Si oui laquelle? _____

Personne à prévenir en cas d'absence des parents: _____

Adresse précise: _____

Téléphone: ____ / ____ / ____ / ____ / ____

*Rayer la mention inutile

Assurance

Nos assurances **Responsabilité civile**, **accident** et **assistance-rapatriement** couvrent l'ensemble des participants à nos séjours.

Frais médicaux remboursables

Les frais médicaux de toutes natures sont, dans le cas des petites et moyennes dépenses, avancés par **Anim' Passion Nature**.

Au retour, **les parents s'engagent à rembourser l'intégralité de ces frais dès réception de la facture**. Dès règlement, **Anim' Passion Nature** remettra à la famille le dossier médical complet pour remboursement par la CPAM et la mutuelle.

Dans le cas d'un accident, le reliquat des frais médicaux est pris en charge par notre Assurance, sur envoi du décompte original de la CPAM (si vous n'avez pas de mutuelle), ou décompte original de la Mutuelle et copie du décompte de la CPAM.

Les frais d'ambulance sont remboursés par notre Assurance sur présentation du refus de prise en charge de la CPAM et de la Mutuelle.

Séjour écourté - Rapatriement

En cas de **renvoi pour motif disciplinaire**, aucun remboursement ne sera effectué. Les frais de retour et d'accompagnement seront en outre facturés à la famille ou à la collectivité.

Autorisation Parentale

Vous voudrez bien remplir soigneusement ce document. (Un par enfant)

Nous soussignés, **Monsieur et Madame** _____

Adresse pendant le séjour _____

Téléphone ___ / ___ / ___ / ___ / ___ , autorisons notre fils/fille _____

Âgé(e) de _____ ans à participer au séjour _____

du _____ au _____ organisé par **Anim' Passion Nature**

acceptons pour celui-ci / celle-ci les règles de vie nécessaires à la bonne marche du séjour,

l'autorisons à participer à toutes les activités programmées pendant le séjour, et autorisons le

directeur de **Anim' Passion Nature** à prendre **en cas d'urgence, toutes les mesures**

nécessaires pour intervention chirurgicale.

Fait à _____ le _____

« Lu et approuvé »

Signatures des parents