

**OXALIS**

**Ânes & Nature**

**Randonnées et animations**

**Association 1901 N°5202/97**

Haute-Savoie

Les Syords 74250 Saint-Jean de Tholome

04 50 95 14 52 - 06 83 00 66 63

oxalis-nature@wanadoo.fr

**FICHE D'INSCRIPTION CAMP ADOS OXALIS**

**SEJOUR : Italie 2024 Dates : du 17/07 au 26/07/2024.**

**IDENTITE**

Nom du jeune : ..... Prénom : ..... Date.nais :... /... /.....

Adresse : ..... Sexe : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel. domicile : ..... Travail (M,Mme) : .....

Nom et prénom du père : .....

Profession : ..... E-Mail : .....@.....

Adresse (si différente) : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Profession : ..... E-Mail : .....@.....

Adresse (si différente) : .....

Famille (Autres enfants et âges) : .....

N° de S.S. : ..... Nom et N° Mutuelle : .....

Personnes à prévenir en cas d'urgence durant le séjour (Adresse et téléphone) :

.....

.....

Assurance rapatriement : .....

**SANTE**

J'autorise le directeur du centre à faire pratiquer les soins médicaux ainsi qu'une hospitalisation en cas d'urgence.

Remarques des parents :

.....

.....

.....

Traitements, allergies (Fournir l'ordonnance) :

.....

Nom du médecin traitant : ..... Tel : .....

Fourniture impérative d'un **certificat médical** d'aptitude à la vie en collectivité et à la pratique des activités sportives prévues (y compris la baignade), **une attestation de mise à jour des vaccinations et une attestation d'assurance rapatriement.**

- **Merci de nous faire parvenir TOUS les documents sur papier 1 mois avant le départ.** -

Signatures des parents :

(ou du responsable légal)

Ci joint, chèque de : ..... correspondant à 50% du prix du séjour (à l'ordre de l'OXALIS).

Cette somme sera conservée en cas de désistement moins de 30 jours avant le départ.

Après avoir rempli et renvoyé cette fiche, une confirmation d'inscription, le lieu et heure de rendez-vous (aller & retour) vous seront envoyés.