



BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM - PRENOM des parents : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Avez-vous besoin d'un justificatif (CE, ...) ... OUI ...NON

NOM-Prénom de l'adolescent : _____

Date et lieu de naissance : _____

10 ans 11 ans 12 ans 13 ans 14 ans 15 ans 16 ans 17 ans

LES TARIFS

A REGLER Obligatoirement

Passeport 1 semaine : 15.00 € (QF de 0 à 700 €) (allocataire caf -1 jour)
13.00 € (QF + 700 €)

Sortie : 2.00 € à régler directement au directeur

REGLEMENT TOTAL DU : _____ (Les bons CAF, MSA, CE, chèques vacances sont acceptés)

La signature de la présente inscription induit que la famille s'engage :

- **A AUTORISER** l'enfant inscrit à participer aux activités organisées par le centre (sauf contre-indication médicale à signaler sur la fiche sanitaire de liaison) et à prendre le transport utilisé par le directeur.
- **A AUTORISER** La Ligue de l'enseignement et la CODECOM CVV à prendre des photos pendant le centre et à utiliser les clichés où mon enfant pourrait être présent.
- **A AUTORISER** le directeur de l'ACM à traiter si besoin les enfants porteurs de parasites en cas d'urgence (départ pour un camping, voyage en bus).
- **A EFFECTUER** dans tous les cas le règlement à l'ordre de la Fédération des Œuvres Laiques en même temps que l'inscription.

Le remboursement ne pourra avoir lieu que dans les cas suivants, et sur présentation d'un justificatif :

- Maladie, hospitalisation.
- Événements familiaux (divorce, décès).
- Changement des dates de congés par l'employeur.

Obligation de prévenir le directeur du centre le jour même et d'envoyer le justificatif dans un délai de 48h à :

Ligue de l'Enseignement de la Meuse
Service vacances
15 Rue Robert Lhuerre
B.P. 70 059
55001 BAR LE DUC cedex.

Signature des parents