



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
BRIANCE · COMBADE

DOSSIER D'INSCRIPTION

Séjour 11-17 ans

Du 15 au 20 Juillet 2024

Lacanau (33)



L'ENFANT :

NOM : Prénom : Né(e) le : à :

Adresse :

Sexe : F G

RESPONSABLE :

NOM et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Adresse mail :

☎ Domicile : ☎ portable :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom : ☎ :

Nom : ☎ :

Un test de natation doit être fourni au directeur du séjour pour que le jeune puisse participer aux activités nautiques !

☞ J'autorise Je n'autorise pas

L'organisateur à utiliser et à diffuser les photos et vidéos réalisées lors des activités à l'occasion d'articles de presse, de rapports d'activités, d'expositions ou sur les réseaux sociaux de l'accueil ados.

Les tarifs dépendent de votre quotient familial, par conséquent, merci de nous joindre votre attestation CAF de quotient familial.

Pour les personnes résidant à l'extérieur de la Communauté de Communes Briance Combade, le T5 est appliqué par défaut.

T1 : 0 à 300

T2 : 301 à 600

T3 : 601 à 900

T4 : de 901 à 1200

T5 : 1201 et +

	Séjour 6 jours
T1	160.82
T2	175.01
T3	189.20
T4	203.39
T5	217.58

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

A :, le

Signature du responsable légal (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé ») :

