



SESSION CHOISIE

☐

JUILLET

(du 09 au 26/07)

☐

AOÛT

(du 30/07 au 16/08)

A la carte : DU ... AU ... 2025

FICHE D'INSCRIPTION – JEUNE MAJEUR

(une fiche d'inscription par adolescent)

INFORMATIONS RELATIVES AU PARTICIPANT :

SEXE :

☐ F

☐ M

NOM : PRENOM :

DATE / LIEU DE NAISSANCE : le ... / ... / ... à

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

N° SECURITE SOCIALE :

N° PORTABLE DU PARTICIPANT:

ADRESSE MAIL DU PARTICIPANT:

PHOTO

INFORMATIONS RELATIVES A LA PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE BESOIN :

NOM PRENOM :

LIEN DE PARENTE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

N° TELEPHONE OU VOUS JOINDRE EN CAS D'URGENCE:

ADRESSE MAIL :

SIGNATURE DU PARTICIPANT

ARRIVEE : Date : le .. / .. / 2025

Horaire estimé : .. h ..

PAR AUTOCAR : ☐ Non ☐ Oui

DEPART : Date : le .. / .. / 2025

Horaire estimé : .. h ..

PAR AUTOCAR : ☐ Non ☐ Oui

FREQUENTEZ-VOUS UNE EGLISE ?

☐ Non

☐ Oui

LAQUELLE ?

SI OUI, NOM DU RESPONSABLE :

SIGNATURE DU PASTEUR

AUTORISATIONS

PHOTOS, FILMS, DIFFUSION D'IMAGES :

Je soussigné donne mon accord à l'Association Enfance et Jeunesse pour qu'à l'occasion des diverses activités du centre de vacances, je puisse être photographié(e) ou filmé(e) à visage découvert et avec sa voix.

J'autorise l'Association à diffuser le ou les supports ainsi élaborés pour promouvoir les centres de vacances qu'elle organise.

Fait à , le / / 20

SIGNATURE DU PARTICIPANT

ASSURANCES : *L'Association Enfance et Jeunesse a souscrit pour les séjours qu'elle organise, une assurance en responsabilité civile permettant d'indemniser les tiers victimes d'un dommage corporel ou matériel résultant d'une faute qui engage la responsabilité des personnes morales ou physiques assurées. Cette assurance souscrite auprès des MMA couvre la responsabilité des organisateurs mais aussi celle des préposés et des mineurs (art. 1 du décret 2002-538 du 12 avril 2002). Nous attirons néanmoins votre attention sur l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance complémentaire. En effet, ce type d'assurance est important, s'agissant d'accidents pour lesquels aucune responsabilité ne pourrait être dégagee. Dans ce cas, c'est votre assurance qui pourrait indemniser le préjudice.*

Je soussigné déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance.

SIGNATURE DU PARTICIPANT