

FICHE D’INSCRIPTION CCHM LIEZ

**Renseignements :**

Nom et Prénom des parents ou tuteurs légaux :……………………………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code Postal : ………………… Ville : ………………………………………………………………………………………………………………...

Tél. Domicile : ………………………………………………….. Tél. Portable : …………………………………………………………………

E-mail : …………………………………………………………………………………………………………………………..................................

Adresse pendant le séjour, si différente de la précédente (ex. grands parents)

Nom et Prénom :……………………………………………………………………………………………………………………………….............

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code Postal : ………………… Ville : ………………………………………………………………………………………………………………...

Tél. Domicile : ………………………………………………….. Tél. Portable : …………………………………………………………………

Numéro d’allocataire CAF: ………………………… Ou montant BON VACANCES MSA : …………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du séjour****Dates** | **Régime** | **Nom et prénom** **Enfant** | **Sexe** | **Date de naissance****Enfant** |
|  | 🞏 Externat🞏 Demi-Pension🞏 Internat |  | 🞏 M🞏 F |  |
|  | 🞏 Externat🞏 Demi-Pension🞏 Internat |  | 🞏 M🞏 F |  |
|  | 🞏 Externat🞏 Demi-Pension🞏 Internat |  | 🞏 M🞏 F |  |

Inscription groupée avec celle de : …………………………………………………………………………………

**Autorisation pour les participants mineurs :**

Je soussigné(e)…………………………………………….. Père, Mère, Tuteur (responsable légal du participant), atteste sur l’honneur avoir l’autorité nécessaire pour inscrire l’enfant dont le nom et le prénom figurent ci-dessus et l’autorise à participer, sous ma responsabilité, au séjour indiqué. Je soussigné avoir pris connaissance des conditions générales régissant tous les séjours de vacances.

Fait-le……………………………………….. À …………………………………………

 Signature :

Cette fiche est à retourner complétée par courrier à CCHM LIEZ – 9 rue de la plage – 52200 PEIGNEY. Elle doit être accompagnée de l’acompte représentant 30% du montant total.