



Inscription à la Colonie St-Laurent 2024

Veillez s.v.p. utiliser une seule fiche par enfant. Attention cette feuille est **recto-verso**

Choix du séjour:

1^e séjour (du 7 au 18 juillet)
SEJOUR COMPLET

2^e séjour (du 21 juillet au 1^e août)

Coordonnées de l'enfant :

Nom et prénom de l'enfant : Fille Garçon

Année scolaire en juin 2024: Harmos Date de naissance: / /

Coordonnées des détenteurs de l'autorité parentale :

Noms et prénoms des détenteurs de l'autorité parentale :

.....

Adresse postale **complète** :

Téléphones mobiles :

(préciser à qui appartiennent les numéros indiqués, ex. 079 000 00 00 maman / 076 111 11 11 papa)

Autre enfant de la même fratrie inscrit pour ce séjour 2024 ? Oui Non

E-mail consulté régulièrement (obligatoire) :

!! La suite de notre correspondance se fera uniquement par e-mail !!

Nom et numéro à contacter en cas d'urgence durant le séjour (si différent que ci-dessus) :

.....

Assurances de l'enfant :

Assurance maladie: Assurance accident:

N° AVS : 756.

Autorisations parentales :

Les responsables légaux ont pris acte et déclarent être en accord avec le document « Autorisations parentales 2024 » disponible sur notre site internet (www.chalet-st-laurent.ch) ou en scannant le QR-code ci-contre.



Prix de la pension :

1 enfant		CHF 300.-
2 enfants (de la même fratrie)	(-15%)	CHF 255.- /enfant
3 enfants et + (de la même fratrie)	(-25%)	CHF 225.- /enfant



Médicaments, maladie (aussi ce qui arrive en hiver ou rarement) :

Merci de préciser ci-dessous toutes les informations concernant d'éventuelles maladies, allergies (aussi culinaires) ou traitements et de ne pas le faire juste avant le début du camp. Cela ne remettra pas en cause l'inscription de votre enfant mais donnera aux responsables le temps de s'organiser et d'éventuellement vous contacter ! Veuillez nous faire part de tout changement d'ici le début du camp.

Nom du médecin traitant + lieu:

Votre enfant a-t-il des allergies ou des maladies particulières?.....

.....

.....

Quels médicaments doit prendre votre enfant?.....

.....

.....

Les médicaments seront accompagnés des informations écrites nécessaires (nom de l'enfant, posologie, durée du traitement,...) et seront remis aux responsables au départ du car.

Remarques éventuelles :

.....

.....

Informations :

- Les feuilles d'inscription sont confidentielles et seront détruites après les camps.
- On s'inscrit pour toute la durée du camp. Lors d'annulation, 30% du prix de la pension sera demandé dès confirmation de l'inscription puis 100% dès 10 jours avant le début du camp.
- L'ordre d'arrivée de l'inscription et le lieu de domicile du participant ont leur importance lorsque les places sont limitées.
- Les photos prises durant le séjour seront mises en ligne sur notre site internet et accessibles par un mot de passe. Ce mot de passe vous sera communiqué ultérieurement.
- Les enfants sont sous la responsabilité des parents dès la fin de l'animation du dernier jour ainsi que pour le retour à la maison.

Une version papier de ce formulaire doit être retournée, dûment datée et signée, à l'adresse suivante (**retour par email refusé**) :

Véronique Marmy Brasey, Ch. des Roches 65, 1470 Estavayer-le-Lac

Lieu/date et signatures des détenteurs de l'autorité parentale :

....., le