

**Séjour "Aventure Nature" à Condat (Cantal)**

Du 15 au 29 juillet 2024 (jeune 12/17 ans nés entre 2012 et 2006)

**Renseignements Enfant / Jeune**

Nom .....  
Prénom .....  
Date de naissance ...../...../..... Sexe M  F  Classe .....  
Établissement scolaire .....

**Renseignements Responsables légaux**

**Responsable légal n°1**

Nom ..... Prénom .....  
Profession .....  
Employeur .....  
Téléphone .....  
Mobile .....  
E-mail .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Num allocataire CAF .....QF.....  
 Facturation (prise en charge par le responsable 1)

**Responsable légal n°2**

Nom..... Prénom .....  
Profession .....  
Employeur .....  
Téléphone .....  
Mobile .....  
E-mail .....  
Adresse .....  
Code postal..... Ville .....  
Num allocataire CAF .....QF.....  
 Facturation (prise en charge par le responsable 2)

Je soussigné(e) ....., agissant en qualité de  Père,  Mère,  Tuteur,  
Autorise les organisateurs et l'équipe de direction à prendre, en cas d'urgence médicale, toutes les mesures nécessaires,  
Autorise les autorités médicales à pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires,  
M'engage à payer, ou rembourser, les frais médicaux, d'hospitalisation et divers, incombant à la famille,  
Autorise les organisateurs à transporter mon enfant en car et mini-bus pour les sorties,

**Accepte**,  **N'accepte pas** que mon enfant soit photographié et que son image soit utilisée et diffusée sans limite de durée pour tous supports imprimés ou numériques émanant de la municipalité et/ou de la communauté d'Agglomération Riom Limagne et Volcan,

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

**Toute inscription fait office de réservation définitive. Toute annulation sera facturée sauf sur présentation d'un certificat médical.**

Fait à .....  
Le .....

Signature