

## BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES SORTIES NEIGE 2018

### Pré-ados / Ados

Sortie :  Samedi 20 janvier  
 Samedi 3 février  
 Samedi 3 mars

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° téléphone : ..... Tel. Portable : .....

e-mail : .....

J'autorise les responsables à donner de l'ARNICA en homéopathie en cas de nécessité.

oui  non

La Maison de quartier sous l'Etoile est susceptible de prendre des photos lors des activités et de les utiliser dans sa communication papier et web.

**Merci de nous informer si vous ne désirez pas que votre enfant soit pris en photo.**

Je soussigné(e) déclare inscrire mon enfant, avec son accord, à la sortie neige organisé par la Maison de quartier sous l'Etoile ; j'ai pris connaissance du programme d'activités prévu.

J'ai rappelé à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par l'équipe d'encadrement ainsi que les règles de prudence habituelle.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables de la Maison de quartier à prendre toutes mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté.

Je me déclare prêt(e) à m'acquitter envers la Maison de quartier sous l'Etoile des sommes qu'il aurait à déboursier pour les soins donnés à mon enfant, y compris les frais de transport.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions et en accepte les termes.

Date :

Signature du représentant légal :

Signature du jeune :