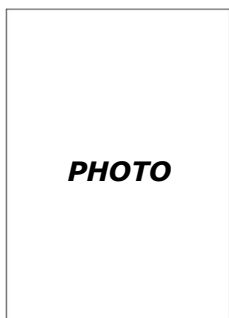


Inscription au Camp Ado



Nom : Prénom :

Age (au 1er juillet 2026) :

Tél. portable :

Email :

Lien avec la surdité : ☐ je suis sourd(e) ☐ fratrie ☐ autre (précisez)

Impératifs sanitaires (médicaments, allergies, régime, etc.) :

Autre(s) information(s) importante(s) :

Autorisation parentale

Je, soussigné(e),

Tél. portable : Email :

Agissant en qualité de : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur légal

Autorise l'enfant

âgé de.....ans à participer aux différentes activités et animations proposées par l'équipe d'animation des Villages Clubs du Soleil et de l'ALPC dans le cadre du « Camp Ados » qui se tient du 04 au 11 juillet 2026 à Les Karellis station, 73870 Montricher-Albanne.

Je certifie en outre que l'enfant.....ne possède pas de contre-indications relatives à la participation aux animations sportives (Vélo, piscine, randonnée, jeux collectifs, ...) ou en collectivité.

Nom de l'adulte responsable pendant au stage (si différent) :

Tel portable :

Date et signature du ou des parents ou du tuteur légal :