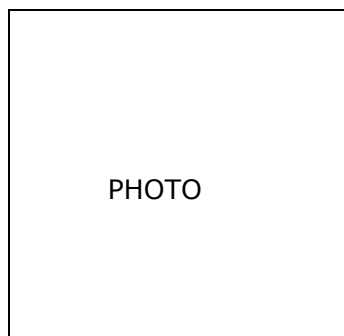


Inscription au Camp Ado



Nom :

Prénom :

Age (au 1er août 2021) :

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 21 au 28 août 2021 aux Karellis.

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 la semaine de stage (si différent) :

Tel. portable :

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