

INSCRIPTION : à retourner au plus tard le 11 juin 2023

→ l'adhésion à l'association pour 2022-2023 doit obligatoirement avoir été enregistrée pour pouvoir participer au camp.

1) Le jeune s'inscrit au camp et signe

Âge au 08 juillet 2023 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Je déclare m'inscrire au camp d'été des groupes d'Ivry, Morsang et Montreuil au Puits-Bertin du 08 au 22 juillet 2023 et je m'engage à en respecter les règles.

Signature du jeune :

Document d'inscription accompagné de :

- La fiche sanitaire de liaison
- Le chèque d'acompte à adresser au trésorier ou à la trésorière de groupe

Nous restons à votre disposition pour répondre à vos questions.

2) Les responsables légaux confirment l'inscription et autorisent le départ :

Je soussigné-e : Nom Prénom Qualité : Père / Mère / Tuteur

N° de sécurité sociale :

Adresse : Ville : Code postal :

Téléphone : Courriel :

• Accepte les modalités définies ci-dessus et autorise à participer au camp organisé au Centre EEDF le Puits-Bertin à Ferrière-sur-Beaulieu du 08 au 22 juillet 2023 par les EEDF, groupes d'Ivry-Montreuil-Morsang.

• Accepte de fournir le matériel nécessaire à la gestion des gestes barrière, et renonce à toute poursuite judiciaire des EEDF si mon enfant contactait la COVID-19 ou un de ses variants ou tout autre virus pendant le séjour.

• Atteste avoir pris connaissance des conditions d'organisation et de préparation de l'exploration (cf. document joint), mises en place par les EEDF pendant le camp de scoutisme et autorise mon enfant (s'il sera âgé de plus de 11 ans à la date de l'explo) à y participer.

• Autorise les responsables du séjour à (faire) soigner et à (faire) pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions d'un médecin et m'engage à payer la part des frais du séjour incombant à la famille, les frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'opération éventuelle.

Renseignement concernant les régimes ou les demandes concernant les obligations alimentaires et/ou les contre-indications médicales :

Fait à : Le : Signature des parents :