

INSCRIPTION BOL D'AIR 2024-2025

>>> à NOTER 1 Formulaire PAR ENFANT ou ADOLESCENT



NOM et Prénom

Date de naissance

Nom - Prénom du tuteur légal

Téléphone du tuteur légal

Mail du tuteur légal*

Autres personnes autorisées à venir chercher votre enfant

INSCRIPTION / J'inscris mon enfant à l'année ou à une session

J'inscris mon enfant à l'année au Bol d'Air

J'inscris mon enfant à la session 1 : du 15 septembre au 26 janvier

J'inscris mon enfant à la session 2 : du 9 février au 26 juin

L'enfant a-t-il des difficultés particulières (allergies, maladies, handicap, difficultés d'apprentissage) ?

Si oui, quelles sont les précautions à prendre ?

Autres informations nécessaires à connaître pour la bonne prise en charge de votre enfant

AUTORISATIONS / J'autorise mon enfant à ...

Participer au Bol d'Air d'Action Vals d'Espoir, ainsi qu'à l'éveil spirituel

Bénéficier des mesures sanitaires nécessaires à son état de santé (prise de traitement donné par les animateurs avec ordonnance, intervention médicale ou d'urgence...).

Être pris en photo en vue d'une diffusion interne au club (autres parents, animateurs...)

Je donne mon accord, Je signe en apposant mes initiales + date et lieu