

Bulletin d'inscription - Music'ado du 27 octobre au 1er novembre 2019

Garçon Fille

Nom : Prénom : Date de naissance/...../.....

Adresse : CP & Ville :

Tél : Port :

E-mail des parents :

Instrument(s) pratiqué(s) : Depuis.....Ans

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DIFFICULTÉS DE SANTÉ (ALLERGIES, ASTHME, ...)

.....

TRAITEMENT MÉDICAL PENDANT LE SÉJOUR

(si oui, une ordonnance à jour ainsi que la boîte d'origine des médicaments sont demandées pour la durée du séjour)

.....

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU DES MALADIES PARTICULIÈREMENT CONTAGIEUSES ? (varicelle, rougeole, rubéole, ...)

.....

AUTRES REMARQUES (Régime alimentaire, lunettes, prothèses...)

.....

POIDS DE L'ENFANT

.....kg.

J'accepte que les photos/vidéos du séjour soient utilisées à des fins médiatiques dans le cadre de Musicolonies.

Bons CAF (à joindre à ce bulletin).

Je souhaite recevoir une facture pour le séjour.

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

MERCI DE JOINDRE LA COPIE DU CARNET DE VACCINATION
POUR VALIDER LA DEMANDE D'INSCRIPTION.

Signature

Ces informations sont strictement confidentielles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Pour cela, merci de contacter le secrétaire de l'association : secretariat@musicolonies.com

Pour participer à Music'ado, envoyez le bulletin d'inscription, la copie du carnet de vaccination et un chèque de 150 € à l'ordre de "Musicolonies" à l'adresse ci-dessous :

François HUMBERT
29 rue de Mulhouse
68000 COLMAR