

CPIE des Pays de l'Aisne

Centre Permanent d'Initiatives pour l'Environnement



PAYS DE LAISNE

Bulletin d'inscription (**Attention** un bulletin par enfant)

Je désire inscrire mon enfant aux « Journées Nature » organisé par le CPIE :

Nom : Prénom :

Âge : Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nom du médecin traitant :

Traitement médical en cours : OUI NON Lequels?

Joindre la prescription médicale (obligatoire)

N° de sécurité sociale du tuteur légal :

Allergies à certains médicaments?

Allergies alimentaires?

Autres allergies?

Régime alimentaire particulier?

Mon enfant se rendra «aux journées nature» :

Par voiture personnelle Avec le véhicule du CPIE au départ de :

Participera aux "journées nature" du **Mardi 24 au vendredi 27 avril 2018**

Participera aux "journées nature" du **Mercredi 02 au vendredi 04 mai 2018**

Tarifs

77€ (4 jours du 24 au 27 avril 2018) 58€ (3 jours du 02 au 04 mai 2018)

54€ (4 jours du 24 au 27 avril 2018) 41€ (3 jours du 02 au 04 mai 2018) (pour les habitants de la communauté de communes Picardie des Châteaux)

Renseignements concernant le responsable légal :

Que vous en bénéficiez ou non vous dépendez du régime : CAF MSA

N° d'allocataire :

Je soussigné (nom, prénom) :

Adresse :

..... tél :

E-Mail (pour recevoir les prochains programmes) :

Père, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles) déclare autoriser mon enfant

à participer aux « journées nature » organisées par le CPIE des Pays de l'Aisne. J'autorise la direction du séjour ou les membres du personnel du CPIE à faire donner ou pratiquer tout soin urgent ou toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité constatée par le médecin. Je l'autorise également à transporter mon enfant dans un véhicule de service ou un véhicule personnel. Nous rappelons l'intérêt pour votre enfant de souscrire à une assurance individuelle (absence de tiers, enfant victime de sa propre maladie).

J'autorise mon enfant à rentrer seul au domicile après l'arrêt du lieu de ramassage : OUI NON

Signature des parents : En cochant cette case je reconnais avoir signé électroniquement ce document.