

Je désire inscrire mon enfant aux "Journées Nature" organisées par le CPIE :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nom du médecin traitant :

Traitement médical en cours : OUI NON Lequels?

Joindre la prescription médicale ainsi que le protocole d'administration du traitement (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 **Lundi 21 au vendredi 25 octobre 2019**

Participera aux «journées nature» du **Lundi 28 au jeudi 31 octobre 2019**

Tarifs (les chèques vacances sont acceptés)

96€ (5 jours) 77€ (4 jours)

68€ (5 jours) 55€ (4 jours) (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 fixe : tél portable :

E-Mail (pour recevoir les prochains programmes) :

Vos coordonnées seront conservées afin que nous puissions vous informer des futurs activités du CPIE. En aucun cas elles ne pourront être utilisées à d'autres fins ni transmises à des tiers. Si vous vous opposez au stockage de vos données, cocher cette case.

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. J'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 maladresse). Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur. (cocher la case)

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.