

FICHE D'INSCRIPTION POUR LE WEEK-END À ARZIER
samedi 13 et dimanche 14 avril 2019

A retourner au plus vite et avant le 15 mars 2019

Secrétariat Région Salève
Chemin de Saussac 30, 1256 Troinex,
079 254 81 57 ou par e-mail : saleve@epg.ch

Nom de famille : _____

	Prénom(s)	Date de naissance	Ecole	Degré scolaire
1)	_____	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____	_____

Adresse complète : _____

Adresse email obligatoire : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Paroisse : _____

Aimerait apporter et jouer de son instrument de musique

oui lequel ? _____
 non

Remarques (consignes, médicaments, régimes, réductions financières, etc.)

Intolérance (lactose ou autre), allergie alimentaire :

DÉLEGATION PARENTALE :

J'autorise les responsables du camp à prendre toute mesure nécessaire à la santé de mon (mes) enfant(s) pendant ce camp.

LIEU, DATE ET SIGNATURE DES PARENTS :

Je dispose de places pour redescendre des moniteurs le dimanche, si nécessaire.