



## BULLETIN D'INSCRIPTION

---

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Classe et nom du titulaire : \_\_\_\_\_

Adresse (Rue et No) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Filiation : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

VOICI MES CHOIX PAR ORDRE CHRONOLOGIQUE :

Description	Date(s) de l'activité	
	Exemple : Vétérinaire	15 juillet
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

ACTIVITÉS DE REMPLACEMENT PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE :

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_



AUTORISATION DES PARENTS :

Moi, (nom, prénom du parent) \_\_\_\_\_, j'autorise ma fille / mon fils (nom, prénom de l'enfant) \_\_\_\_\_ à participer aux activités susmentionnées et certifie qu'elle / qu'il est assuré(e) en cas d'accident.

En cas de dommages matériels occasionnés par mon enfant, je m'engage à assumer tous les frais.

Nous vous rendons attentifs que le comité d'organisation du Passeport-Vacances se décharge de toutes responsabilités en cas d'accident.

J'autorise l'organisation à prendre mon enfant en photo durant les activités.

LE BULLETIN D'INSCRIPTION EST À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT POUR LE LUNDI 3 JUIN 2024 À L'ADRESSE SUIVANTE (FAUTE DE QUOI, L'INSCRIPTION NE SERA PAS PRISE EN COMPTE) :

Administration communale, Passeport-vacances, Grande Avenue 5, 3965 Chippis

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_