



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 : Street hockey	19 juillet	Le matin
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

ACTIVITÉS DE REMPLACEMENT PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE :

1. _____ 3. _____

2. _____ 4. _____



MESURES SANITAIRES PRISES PAR LE PASSEPORT-VACANCES :

- Oui, j'ai pris connaissance des mesures de protection mises en place par le comité du Passeport-Vacances.

Si votre enfant a 12 ans, merci de lui mettre à disposition un masque pour l'activité.

Merci d'avance.

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 28 MAI 2021 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 : _____