

Photo

# FICHE D'INSCRIPTION

## Camp « Holydays Mission »

(du 21 juillet au 30 juillet 2018)

A renvoyer à Camp « Holydays Missions » – 26 bis rue de Lübeck, 75016 Paris

### 1. INFORMATIONS GENERALES

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postale : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....@ .....

Lycée : ..... Classe : .....

Adresse de la famille pendant le camp : .....

Code Postale : ..... Ville : .....

Portables des parents en cas d'urgence (père) : ...../ (mère) .....

\*\*\*\*\*

### 2. INSCRIPTION

- Je souhaite inscrire mon fils/ma fille au camp « Holydays Mission » qui aura lieu à Dieppe du 21 au 30 juillet 2018

\*\*\*\*\*

### 3. PRIX DU CAMP

Prix du camp : 175€ (Le prix comprend : l'intendance, l'hébergement, les déplacements pendant le camp, les activités sportives, polo du camp, l'entretien et l'acquisition du matériel)

***Tout chèque doit être libellé à l'ordre de « SPES ».***

*Nous acceptons les paiements par bon CAF et / ou chèques-vacances. Il est également possible d'effectuer 2 ou 3 versements que nous encaisserons de manière échelonnée. Dans ce cas, envoyez plusieurs chèques avec les dates d'encaissement souhaitées au dos.*

\*\*\*\*\*

### 4. ARRIVÉE

- En voiture : entre 16h et 18h.
- En train : arrivée à la gare de Dieppe entre 17h et 20h
- Tout autre moyen : nous contacter.

### 5. RETOUR

- En voiture : en fin de matinée.
- En train : départ de la gare de Dieppe à 10h
- Tout autre moyen : nous contacter.

## 6. ENGAGEMENT PARENTAL

J'inscris mon fils: ..... (nom, prénom), dont je suis le père, la mère, le responsable légal (rayer les mentions inutiles), au camp «Holydays Mission» organisé par SPES qui aura lieu à Dieppe.

Je confirme qu'au cas où mon enfant aurait besoin de soins médicaux de toute nature au cours du camp et des trajets en rapport avec les activités de ce camp, les directeurs et les animateurs ont l'autorisation de faire transporter l'enfant chez un médecin ou à l'hôpital et de prendre toute mesure additionnelle qu'ils estimeraient nécessaire afin de protéger la santé et le bien-être de l'enfant.

Tous les frais médicaux sur place devront être pris en charge par l'assurance de la famille. Les dépenses à régler sur places seront avancées par l'association SPES.

J'autorise les directeurs et les animateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'indiscipline grave de la part de mon enfant (ces mesures pouvant aller jusqu'au renvoi de l'enfant dans sa famille).

J'autorise SPES et Regnum Christi (CLCF) à utiliser les photos et vidéos prises pendant les camps et activités sur différents types de support. Si je ne le désire pas, il me suffit d'écrire à la main ci-dessous : « je n'autorise pas l'utilisation des photos de mon enfant ».

Fait à ....., le ..... / ..... / 2018

Signatures du fils et du responsable légal

\*\*\*\*\*

## 7. DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET

Nous informons à tous les parents que le dossier d'inscription de votre enfant est considéré complet quand il contient les documents suivants (merci de veiller à ce que nous puissions tous les recevoir avant le début du camp) :

- Cette fiche d'inscription remplie avec la photo d'identité.
- La fiche sanitaire de liaison.
- Le règlement du camp.

\*\*\*\*\*

## 8. LISTE D'AFFAIRES À EMPORTER

- Sac de couchage et pyjama
- Serviette et nécessaire de toilette
- Tenue pour travaux manuels
- Tenue et chaussures de sport
- Tenue de plage
- Tenue correcte et chaussures de ville
- Vêtements suffisants pour le séjour
- Un stylo, une bible et un bloc note ou cahier

\*\*\*\*\*

## 9. POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS

Père François : 06 69 61 78 65  
Lourdes Cano : 06 58 69 28 08  
holydaysmission@gmail.com