

FICHE D'INSCRIPTION ET AUTORISATIONS

CAMP Wawawest Juillet 2023

Enfant

NOM

Prénom

Date de naissance

Régime alimentaire

Coordonnées d'un responsable légal
joignable à tout moment pendant le séjour

NOM

Prénom

Lien avec l'enfant

Courriel*

Adresse

.....

.....

.....

Tél

* Nous nous engageons à ne fournir éventuellement
votre adresse courriel qu'avec votre autorisation et
uniquement au sein de l'Église pour diffusion d'autres
informations



AUTORISATION DE CAMPER

Je (nous) soussigné·e (s)

autorise (autorisons) l'enfant

- à participer au camp organisé par l'EPUDF région Ouest en juillet 2023, à Exoudun (79800) ;

Camp 8-10 ans du 16 au 22 juillet (une semaine)

Camp 11-14 ans du 16 au 29 juillet (deux semaines) (cocher la case correspondante)

- à être transporté·e en voiture ou en minibus, prévus lors du séjour ;
- à participer à toute activité du camp ;

Je dispose déjà d'une assurance assistance pour mon enfant **oui non** (entourer la mention)

N° de téléphone de l'assistance

Compagnie et N° du contrat

- les responsables du camp à donner tous soins urgents et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à l'enfant en cas de nécessité constatée par un médecin ;
- les responsables du camp à utiliser les photos de mon enfant au sein d'un groupe, prises pendant le camp, uniquement sur les documents, sites et réseaux de l'Église protestante unie.

D'autre part, **je prends l'engagement avec mon enfant** de ne pas diffuser sur INTERNET et RÉSEAUX SOCIAUX les photos de ses camarades ou des responsables prises pendant le camp.

À.....le**Signature(s) :**