

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Remplir une fiche par enfant et par séjour**

**SEJOUR CHOISI**

Lieu : \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Pour MESCHERS uniquement, merci de cocher les cases ci-dessous :*

**Lieu de départ :**    LIMOGES    ST JUNIEN                      **Lieu de retour :**    LIMOGES    ST JUNIEN

**NOM DE L'ENFANT**

**Prénom**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Garçon (1)  
Fille

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Age (au moment du séjour) : \_\_\_\_\_

Adhérent n° : \_\_\_\_\_

Association : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT** : Père - Mère - Tuteur / Mariés - Divorcés - Célibataire - Vie maritale - Veuf (1)

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_

**CODE POSTAL :** \_\_\_\_\_ **VILLE :** \_\_\_\_\_

☎ Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    ☎ Portables : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☎ Professionnel du père : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    ☎ Professionnel de la mère : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Profession du père : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Profession de la mère : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_ Ages : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Avez-vous droit à une aide aux vacances C.A.F.  OUI  NON (1) Si oui, joindre **la photocopie du Passeport Vacances**

Avez-vous droit à une aide aux vacances M.S.A.  OUI  NON (1) Si oui, joindre **le bon d'aide aux vacances**

**L'ENFANT VIT EN FAMILLE D'ACCUEIL**  
 Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Tél. : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**L'ENFANT VIT EN FOYER**  
 Nom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Tél. : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_                      *Signature du responsable légal*

(1) Rayer les mentions inutiles

Je reconnais avoir pris connaissance  
des conditions générales de vente.

\_\_\_\_\_

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN ACOMPTE DE 30 % PAR INSCRIPTION**

**NE RIEN INSCRIRE DANS CE TABLEAU - PARTIE RESERVEE A LA F.O.L. MERCI.**

PRIX DU SEJOUR :	MONTANT	DATE	CHQ.	CCP	C.V.	ESP.
ARRHES						
C.A.F. / M.S.A.						
COMMUNES						
CONSEIL GENERAL HAUTE-VIENNE						
COMITE D'ENTREPRISE						
JEUNESSE AU PLEIN AIR						
INSTITUTION						
AUTRES AIDES						
SOLDE FAMILLE						