



# MINI CAMPS 2024

## FEUILLE DE PRÉ-INSCRIPTION



Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

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

### Souhaite participer au séjour :

- 5/7 ans du 15 au 16 juillet
- 8/9 ans du 17 au 19 juillet
- 10/11 ans du 08 au 12 juillet
- 12/17 ans du 22 au 26 juillet
- Éco R'aide du 03 au 05 juillet

### Responsable légal :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

- Autorise mon enfant à participer au séjour demandé et aux activités
- Autorise le transport de mon enfant en co-voiturage ou en minibus
- Autorise la diffusion de photos et de vidéos de mon enfant au sein d'un groupe privé WhatsApp (un groupe par séjour)

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

Signature :