

Colonie de vacances

Fiche d'inscription et renseignements

Document obligatoire pour valider l'inscription, à envoyer par scan à l'adresse : acfms@femme-musulmane.ch ou

Par courrier postal: ACFMS, Léopold Robert, 109/ 2300 La Chaux-de-Fonds – Suisse

Ce document doit être accompagné de la copie du paiement des frais d'inscriptions afin de le valider.

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance : **Age :**

Nationalités :

Adresse : **Pays :**

E- Mail : @

Téléphones : **Mobile :**

Niveau scolaire de l'enfant :

Langue(s) parlée(s) :

Profession de la mère :

Profession du père :

Votre enfant présente-t-il des allergies ? : oui non

Si oui, lesquelles ? :

Remarques importantes à nous communiquer :

.....
.....

Assurance maladie : **N° de contrat :**

Assurance accident : **N° de contrat :**

J'autorise le responsable de la colonie, en cas d'urgence, à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant (hospitalisation, évacuation en hélicoptère, éventuellement transfusion sanguine, anesthésie et opération) selon l'avis du médecin consulté.

J'ai donné la somme de : comme argent de poche

J'autorise la colonie à publier les photos de groupe prises lors du séjour sur leur site web

J'autorise mon (mes) enfant(s) (ci-dessus) à PARTICIPER à CE CAMP et à se rendre aux différents lieux définis par le programme.

J'ai payé la somme de : **pour** **enfant (s), par virement**

Le

DATE : **SIGNATURE :**

Coordonnées bancaires pour effectuer le paiement :

BANQUE CANTONALE NEUCHATELOISE BCN Banque Cantonale Neuchâteloise, Pury 4 – 2000 Neuchâtel Suisse

ACC. N° : E 65288.03 IBAN:CH 58 00 76 6000 T065 28 803

CODE SWIFT: BCN NCH 22 Number clearing: 766

Lors d'annulation, nous retiendrons pour compenser les frais que nous avons engagés :

30 % à 30 jours de la date du début du camp, 50 % à 15 jours avant le début du camp, 100% à moins de 15 jours de la date de début du camp

10% dans tous les autres cas sauf cas de force majeure