



Fiche d'inscription



Association VISAS LOISIRS
54, boulevard Foch
38000 Grenoble
Tél. : 04 76 85 12 40
Fax : 04 76 17 07 37
info@visasloisirs.com
www.visas-loisirs.com

Nom du séjour : _____

Date : _____

Lieu : _____

Ville de départ / retour : _____

Assurance Annulation pour les individuels : oui non

(30 € séjour moins de 9 jours, 40 € séjour 9 jours et plus)

Cachet ou nom du CE,
Mairie, individuels,...

Informations concernant le participant

Nom : _____ Sexe : M F

Prénom : _____ Date de naissance : ___/___/___

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Pour toute communication entre l'association et le responsable légal
et pour l'envoi des informations relatives au séjour de l'enfant.

A remplir impérativement pour l'organisation du séjour ski ou snow de votre enfant

Matériel de Ski / Surf : Taille (en cm) : _____ Pointure : _____ Poids : _____

Option ESF (130 € pour les séjours Liberté Glisse et Gliss'ados) : **Oui** **Non**

ACTIVITE CHOISIE ET NIVEAU ESF ACQUIS :

SKI :

- jamais skié
- skié moins de 3 jours
- ourson
- flocon
- 1ère étoile
- 2ème étoile
- 3ème étoile
- étoile de bronze
- étoile d'or

SNOW

- jamais surfé
- surfé moins de 3 jours
- surf accueil
- 1er surf
- Surf 2
- Surf 3
- surf confirmé
- Goofy** (pied droit en avant)
- Regular** (pied gauche en avant)

Renseignements concernant le responsable légal de l'enfant pendant le séjour

Responsable légal :	Père	Mère	Tuteur
Situation familiale :	Marié(e)	Divorcé(e)	Veuf(ve)
	Vie maritale	Célibataire	

Monsieur : _____

Madame : _____

Adresse : _____

Profession : M. _____ Mme _____

Tél. travail : M. _____ Mme _____

Tél. portable : M. _____ Mme _____

Tél. domicile : M. _____ Mme _____

Autre personne à joindre en cas d'absence

Nom : _____ Tél. : _____

Lien avec l'enfant : _____

À remplir par le responsable légal

Je soussigné(e), Nom, Prénom, _____

-+ Autorise l'enfant _____ à participer aux activités prévues durant le séjour

-+ Autorise le directeur à faire pratiquer sur l'enfant _____ toute intervention chirurgicale nécessaire en cas d'urgence.

-+ Déclare exactes toutes les informations mentionnées sur la fiche d'inscription.

-+ M'engage à rembourser VISAS LOISIRS des éventuels frais médicaux et frais l'avance m'aura été faite.

-+ Déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription figurant sur les catalogues et sur le site Internet de l'association : www.visas-loisirs.com

-+ Autorise l'association Visas Loisirs à reproduire et utiliser gracieusement les photos ou films où figurent mon enfant dans le cadre de la communication de l'association sous réserve que ceux-ci ne portent pas atteinte à sa réputation ou à sa vie privée.

Fait à _____ le _____ Signature

Observations éventuelles :