



Sport Nature Découverte

2 rue des Rolliers

30820 CAVEIRAC

Email : contact@snd30.fr

Tél. 06 61 48 53 22

FICHE D'INSCRIPTION - vacances d'automne octobre 2017

page 1 sur 1

Personne à inscrire

Nom : Prénom :

Numéro de carte SND* : J- - - - -

Si vous ne possédez pas encore de numéro de carte SND, vous devez remplir le formulaire de demande d'adhésion à l'association. Adhésion annuelle : 10 €.

Formule choisie		Tarif adhérent	Tarif privilège*	Total
<input type="checkbox"/> 3 journées	<input type="checkbox"/> lundi 23 (ultimate/rallye photos)	67 €	60 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 4 journées	<input type="checkbox"/> mardi 24 (orientation/accrobranche)	79 €	71 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 5 journées	<input type="checkbox"/> mercredi 25 (journée sports co)	86 €	77 €	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> jeudi 26 (tir à l'arc/Vortex)			
	<input type="checkbox"/> vendredi 27 (pétanque/VTT)			
<input type="checkbox"/> Option location de VTT (pour le vendredi)		12 €		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Option accueil le matin de 8h à 8h45 le soir de 17h15 à 18h	lundi 23 <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir mardi 24 <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir mercredi 25 <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir jeudi 26 <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir vendredi 27 <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	1 € X <input type="text"/> accueils		<input type="text"/>

Pour bénéficier du tarif privilège, vous devez demander la carte privilège lors de votre inscription à l'association. Tari: 45 € / an.

Utiliser les points de fidélité - €

TOTAL à payer €

Moyen de paiement (La totalité du règlement doit être joint).	TOTAL
Chèques : Ordre : Sport Nature Découverte	
<input type="checkbox"/> Chèque n° <input type="text"/> , montant de <input type="text"/> €, sera encaissé mi-oct. 2017	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Chèque n° <input type="text"/> , montant de <input type="text"/> €, sera encaissé mi-nov. 2017	<input type="text"/>
Espèces :	
<input type="checkbox"/> Montant de <input type="text"/> €	<input type="text"/>



Sport Nature Découverte

2 rue des Rolliers

30820 CAVEIRAC

Email : contact@snd30.fr

Tél. 06 61 48 53 22

FICHE D'INFORMATION - vacances d'automne octobre 2017

page 1 sur 1

Nom : Prénom :

Numéro de carte SND* : J- - - - -

FICHE SANITAIRE

N° sécurité sociale : - - - - - - Groupe sanguin :

Nom du médecin traitant : Tél. : / / / /

Taille : cm. Poids : kg.

Observations diverses :

AUTORISATIONS

Je, soussigné(e), , représentant légal du mineur
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et donne les autorisations suivantes :

1 - J'autorise l'équipe d'encadrement, à :

- Prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant : oui non
- Assurer son transport en voiture ou en minibus au cours du séjour : oui non
- Publier des photos et vidéos, prises dans le cadre des activités de l'association, sur le site web www.snd30.fr, et autres publications associées aux activités de l'association : oui non

2 - Dans le cas où aucun représentant légal de l'enfant ne puisse être présent à la fin du séjour :

J'autorise mon enfant à partir seul : oui non

J'autorise la personne adulte suivante à venir chercher l'enfant à ma place :

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Tél. : / / / / Adresse email : @ .

Date : / /

Signature :