

Inscription au camp d'été 2016

Nom : **Prénom :**
Totem : **Date de naissance :**

Je participerai au camp d'été de groupe 2016 en tant que :

- Lutin / Louveteau** du 08 au 13 août.
- Eclaireuse / Eclaireur** du 03 au 13 août.
- Cordée/Pionnier** du 03 au 13 août.
- Je ne pourrai malheureusement pas participer au camp d'été 2016

A retourner avant le 30 juin à Briard :

Benoît Grandjean
Rue du Midi 14
1800 Vevey

Les informations ci-dessous, relatives à l'état de santé du participant, sont à disposition de la maîtrise de camp, qui s'engage à les traiter de manière confidentielle.

Assurance maladie :

Numéro (19 chiffres) :

Assurance accident :

Numéro (19 chiffres) :

Problèmes de santé, allergies :

(allergies : indiquer aussi la réaction)

Médicaments à prendre :

(indiquer la situation et la posologie)

Votre enfant sait-il nager ? :

Taille pour le t-shirt de groupe (S à XXL) :

Remarques :

J'accepte que la maîtrise donne un médicament à mon enfant en cas de maux bénins (par exemple : mal de tête, problème de digestion... etc.).

Prénoms des parents :

Numéros d'urgence auxquels on peut joindre un proche durant le camp :

Nom : Numéro :

Nom : Numéro :

Signature du participant :

Signature du représentant légal :

Par ma signature, je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et autorise ma fille / mon fils à participer au camp susmentionné.