

Inscription camp à vélo du 22 au 25 octobre 2024

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Nom, prénom, adresse (si différente de l'enfant) d'une personne qui a l'autorité parentale :

Téléphone privé de la mère: Téléphone privé du père :

Natel de la mère : Natel du père :

Mail :

Téléphone professionnel de la mère :.....Téléphone professionnel du père :

Profession de la mère :Profession du père :

Nom et téléphone du médecin traitant :

Nom de l'assurance maladie-accident de l'enfant avec numéro de client ou de police :

Nom de la RC familial avec numéro de police, si existante :

Remarques (allergie, alimentation, maux de voyage, etc.) :

.....

Prise de médicaments à transmettre avec les consignes le jour du départ :

.....

Tarif selon le revenu familial (salaire net, y compris les rentes et pensions alimentaires) :

Avec rabais pour le 2^{ème} enfant

- | | | |
|--|-------|---|
| <input type="radio"/> jusqu'à 2999.- | 140.- | <input type="radio"/> pour le 2 ^{ème} enfant 112.- |
| <input type="radio"/> de 3000.- à 3999.- | 175.- | <input type="radio"/> pour le 2 ^{ème} enfant 140.- |
| <input type="radio"/> de 4000.- à 4999.- | 210.- | <input type="radio"/> pour le 2 ^{ème} enfant 168.- |
| <input type="radio"/> de 5000.- à 5999.- | 245.- | <input type="radio"/> pour le 2 ^{ème} enfant 196.- |
| <input type="radio"/> de 6000.- à 6999.- | 280.- | <input type="radio"/> pour le 2 ^{ème} enfant 224.- |
| <input type="radio"/> de 7000.- à 7999.- | 315.- | <input type="radio"/> pour le 2 ^{ème} enfant 252.- |
| <input type="radio"/> dès 8000.- | 350.- | <input type="radio"/> pour le 2 ^{ème} enfant 280.- |

+ 20 % pour les non Lausannois sauf : Renens, Crissier, Echallens, Bussigny, Prilly, Pully, Morges

Conditions générales

Lors d'un désistement justifié (certificat médical) un montant de 50.- vous sera facturé. Si aucune raison valable n'est justifiée la totalité du montant sera perçue. Si les responsables du camp n'arrivent pas à atteindre une personne qui a l'autorité parentale, ou en cas d'urgence, le/la soussigné(e) autorise les responsables à prendre toutes les mesures qu'ils jugeront nécessaires en cas de maladie ou d'accident. Le soussigné(e) autorise son enfant à participer à des activités annexes au camp (piscine, patinoire, etc.) et le transport de son enfant en car et/ou en bus.

Je n'autorise pas les centres à utiliser (sur documents papiers ou site internet) les photos prises de mon enfant.

Si votre enfant est malade le jour du départ, merci de ne pas l'envoyer au camp. Ceci afin d'éviter une propagation de son virus. Il est possible qu'il vienne nous rejoindre durant la semaine.

Le soussigné(e), qui a l'autorité parentale, atteste que les informations données sont exactes et accepte les conditions générales ci-dessus.

Lausanne, le Signature :

Ce formulaire est à retourner **pour le 10 octobre 2024 au plus tard** à : jeremy.gigon@fasl.ch