

# Inscription camp à vélo du 13 au 16 octobre 2026

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 familiale 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 2ème enfant

|                      |       |                             |
|----------------------|-------|-----------------------------|
| o jusqu'à 2999.-     | 140.- | o pour le 2ème enfant 112.- |
| o de 3000.- à 3999.- | 175.- | o pour le 2ème enfant 140.- |
| o de 4000.- à 4999.- | 210.- | o pour le 2ème enfant 168.- |
| o de 5000.- à 5999.- | 245.- | o pour le 2ème enfant 196.- |
| o de 6000.- à 6999.- | 280.- | o pour le 2ème enfant 224.- |
| o de 7000.- à 7999.- | 315.- | o pour le 2ème enfant 252.- |
| o dès 8000.-         | 350.- | o pour le 2ème 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. En cas d'urgence, le/la soussigné(e) autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas de maladie ou d'accident. Il autorise aussi les activités annexes et le transport de son enfant en car et/ou en bus.

☐ Je n'autorise pas les centres à utiliser les photos prises de mon enfant.

Si votre enfant est malade le jour du départ, merci de ne pas l'envoyer au camp. Il est possible qu'il nous rejoigne durant la semaine.

Le soussigné atteste que les informations données sont exactes et accepte les conditions générales ci-dessus.

Lausanne, le ..... Signature : .....

**Ce formulaire est à retourner à [centre-aere@fasl.ch](mailto:centre-aere@fasl.ch) avant le 19 septembre 2026**