



BULLETIN D'INSCRIPTION
CAMPS KID'S ANIM 2024 - 2025
KID'S Anim

**Bulletin d'inscription :
Tarif CHF 410.- /enfant**

Nom du camp : _____
Date du Camp : _____
Nom & prénom de l'enfant : _____
Date de naissance : JOUR / _____ MOIS/ _____ ANNÉE/ _____
Adresse : _____
Nom du parent ou tuteur : _____
Téléphone privé : _____ Téléphone Professionnel : _____
Adresse e-mail : _____
Assurance accidents : _____
Allergies : _____

Je consens à ce que des photographies de mon enfant soient prises pendant le camp de vacances et extra :

Sur notre site internet. Oui Non

Sur nos réseaux sociaux Oui Non

Je m'engage à informer les organisateurs du camp de vacances de toute condition médicale préexistante ou de tout médicament que mon enfant prend actuellement.
J'autorise les responsables à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence.

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence ou de maladie lors du camp y compris sur présentation de certificat médical.

No refunds will be issued in case of absence or illness during the camp, even with the presentation of a medical certificate

Date :

Signature du parent ou tuteur :