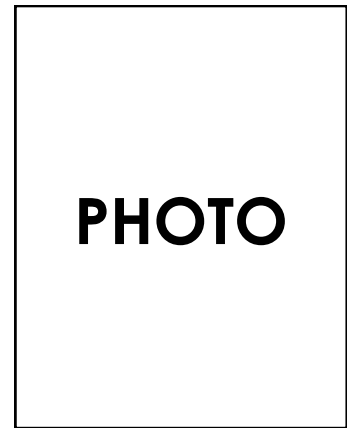


# Fiche d'inscription « Camp vélo 2018 »

## Renseignements sur l'enfant :

Nom .....  
Prénom .....  
Date de naissance .....  
Sexe .....  
Taille (pour les vélos) .....



## Renseignements sur le tuteur légal :

Nom .....  
Prénom .....  
Adresse.....  
.....  
Code postal ..... Ville .....  
Tél ..... Tél travail .....  
Email .....  
En cas d'urgence, contacter .....  
Tél .....

L'enfant est-il bénéficiaire de la Couverture Maladie Universelle (CMU) ?

Oui Non (Si oui joindre l'attestation de droits à l'assurance maladie)

N° sécurité sociale..... N° allocataire C.A.F.....

En fonction de vos revenus, ce séjour ouvre droit aux aides de la CAF (de Bayonne), et éventuellement aux aides du CCAS de votre lieu de résidence.

Par ailleurs, l'Union Basque est agréée pour recevoir les chèques vacances ANCV.

## Autorisations :

Je soussigné(e), ..... responsable légal de l'enfant  
..... :

- autorise le responsable du séjour à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.
- autorise l'association à diffuser les images (photos et vidéos) sur lesquelles mon enfant est susceptible de figurer.

Fait à ....., Signature

Le .....