



Vacances d'automne 2021- Dimanche 31 octobre (16h-17h) au samedi 6 novembre (10h -11h)

ENFANT

NOM : Prénom : Sexe : Féminin Masculin
 Date de naissance : Age : Niveau équestre :
 Porteur de Handicap : oui Lequel :

DECLARATION DU CHEF DE FAMILLE

À remplir et à signer par le représentant légal de l'enfant

Je soussigné, père, mère, tuteur de l'enfant, autorise la direction du poney club à :

- faire soigner mon enfant et à faire pratiquer (éventuellement) les interventions d'urgence sous anesthésie générale suivant prescription du médecin
- participer à l'ensemble des activités proposées par le Centre
- exploiter, dans le cadre de ses supports de communication, les photos de mon enfant prises pendant le séjour. (prospectus, presse écrite..).

Fait à lesignature

Ministère d'appartenance :

Code:.....

Responsable légal de l'enfant :

NOM : Prénom:.....
 Adresse : CP : Ville :
 Tél. domicile : Tél. travail : Mail :
 Profession du père : Profession de la mère :
 Personne à prévenir en cas d'urgence pendant le séjour : responsable légal de l'enfant
 autre personne : Nom : Prénom : Tél. :

COMPTABILITE

Montant du séjour : 637 €

LA PARTICIPATION DES PARENTS est de :

	< à 12500€ :	140 €
Revenu Brut Global 2019 =	entre 12501 et 18000 € :	175 €
Nombre de part	entre 18001 € et 21000 € :	210 €
	> à 21000 € :	280 €



Cette participation sera versée par chèque au nom du centre FENICAT ou par chèques vacances, au moment de l'inscription.

- Participation des parents : € pour le séjour
Date du règlement : Mode :
- Participation SRIAS : €

Fiche sanitaire à remplir au dos de cette feuille SVP, ➡

