



MRJC Doubs
18 rue Mégevan, 25000,
Besançon
07 56 01 60 66
doubs@mrjc.org

DOSSIER INSCRIPTION

SEJOUR

NOM du séjour : Camp hiver 2024

LIEU DU SEJOUR : Centre de vacances de l'alpage, 8 hameau de la boissière 39150 CHAUX DU DOMBIEF

DATES : du 25 février au 2 mars 2024

PARENTS OU RESPONSABLE (MÊME SI MAJEUR)

NOM DU PERE : NOM DE LA MERE :
PROFESSION : PROFESSION :
ADRESSE : ADRESSE :
MAIL : MAIL :
TELEPHONE : TELEPHONE :
ADRESSE DURANT LE SEJOUR (si différente) :

.....
Sécurité sociale (ou autre) Caisse de :
N°immatriculation couvrant l'enfant :
Allocations Familiales, Caisse de :
Assurance responsabilité civile concernant l'enfant : Compagnie :
Adresse :

EN CAS D'ABSENCE

PREVENIR M ou Mme :
Adresse :
Téléphone :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) autorise mon enfant.....
A participer à toutes les activités du séjour organisées par le MRJC et certifie que mon enfant est assuré au titre de l'assurance de personne. J'autorise le directeur du séjour à faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou thérapeutique jugée urgente par le médecin.

- J'autorise les responsables du séjour à transporter mon enfant en voiture
 J'autorise le MRJC à prendre mon enfant en photo durant le séjour et à utiliser ces photos pour les supports du mouvement (revues, cdrom, site internet, facebook...)

Fait à Le

Signature :