



ASSOCIATION DE LA MANDALLAZ

Mairie de Sillingy - 50 Place Claudius Luiset - 74 330 Sillingy - mandallaz@gmail.com - 06 74 33 25 85

STAGE ETE 2011

Du 22 au 26 Août (9h30 à 16h30)

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : Prénom : Né(e) le :

NOM du responsable légal :

Adresse :

Code postal : Commune : Tél :

Email (important pour « Infos-Famille ») :

REGLEMENT

- Aucun enfant ne sera accepté s'il n'est inscrit à l'avance.
- En cas d'absence pour la semaine, un remboursement peut être effectué sur présentation d'un certificat médical, remis 48h après le début du stage (une inscription sur 2 ou 3 jours est acceptée : coût au prorata).
- Aucun remboursement pour absence temporaire.
- Le planning hebdomadaire des activités sera communiqué ultérieurement par mail (Infos-Familles).
- L'association de la MANDALLAZ se réserve le droit de modifier son programme d'activité de l'après midi pour des raisons d'ordre météorologique ou d'organisation.
- L'assurance de l'association couvrira les enfants adhérents pendant la durée du stage. Pour les enfants jamais inscrits à l'association de la Mandallaz veuillez nous fournir une photocopie d'attestation d'assurance « responsabilité civile ».
- Le stage ne fonctionnera qu'à compter de 12 inscriptions, confirmation d'inscription avant le 4 Juillet.
- Les repas du midi seront pris à l'extérieur près du lieu d'activité ou au gymnase du Lycée des Bressis en cas de pluie (**les enfants apporteront leur pique-nique chaque jour ainsi qu'un goûter**). **Prévoir aussi casquette et bouteille d'eau...**

RENDEZ -VOUS le Lundi 22 Août entre 9h et 9h30 au gymnase du Lycée des Bressis à Seynod.

DOCUMENTS à FOURNIR à L'INSCRIPTION

- Un chèque de 130 € à l'ordre de La Mandallaz (-15 € par enfant supplémentaire de la même fratrie).
- Fiche d'inscription complétée et signée
- Certificat d'aptitude à la natation ou attestation parentale de maîtrise de la nage (ou de « non-maîtrise »).
- Autorisation écrite si l'enfant rentre seul.

NOTA : souhaitez-vous que l'association vous délivre une attestation de stage : OUI NON

Renseignements : Dominique Desray 06 28 30 85 57 d.desray@free.fr

Inscriptions : Danyel Morlet mandallaz@gmail.com

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme ou Mr :

Responsable de l'enfant :

Autorise les représentants de l'association de la Mandallaz à prendre toutes les décisions (avec mon accord verbal par téléphone) qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence, d'accident, de maladie ou d'intervention chirurgicale, y compris anesthésie générale. Ce document verra son utilité en cas d'accident au cours des différentes activités pratiquées lors de ce stage.

Eventuellement contre indications médicales :

Date :

Signature :