**EEDF – Région PAM**

**Groupe Marseille Centre-Groupe d’Arles**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION AU Camp d’été 2021**

Centre EEDF de Bécours, 12520 Verrières (Aveyron)

Camp Eclés - Aînés

**Une fiche par participant**

**Dates** : du samedi 10 au vendredi 30 juillet 2021

Voyage en autobus

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| Date de naissance : |  |
| Numéro d’adhérent : |  |
| Unité1 : |  |

Si le participant est mineur faire remplir par le responsable légal :

• Je soussigné : responsable légal du mineur ci-dessus, déclare l’inscrire au Camp d’été du groupe EEDF Marseille Centre. (Participant mineur seulement)

• J’ai pris connaissance du projet éducatif de l’Association et du projet pédagogique du

camp.

• J'autorise les responsables du camp à faire donner à mon enfant tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien.

**Pour tous :**

• J’autorise à titre gracieux l’Association EEDF à photographier, filmer et utiliser l’image de mon enfant ou de moi-même ou de tout autre membre de ma famille dans le cadre des activités proposées par les EEDF et à la fixer, reproduire et diffuser (revues, site internet, presse, campagnes institutionnelles etc.…) pour la communication et visibilité de l’Association.

• J'ai un régime alimentaire particulier  OUI  NON

Si oui le quel :

• Voulez-vous signaler un quelconque problème qui pourrait avoir une incidence sur la vie au camp. Merci

Fait le / /2021 à :

Signature :

**FICHE** A envoyer avec les autres documents du dossier d’inscription à :

**Christina Varano, 57 rue Horace Bertin 13005** Marseille **avant le 21 mai 2021**

1Unité : Lutin/ Louveteau /Eclaireur/ Ainé / Respons/ ou parent