**EEDF – Région PAM**

**Groupe Marseille Centre**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION AU Camp d’été 2024**

Les Clapas, 30 270 Saint Jean du Gard

**Une fiche par participant**

**Dates** : du 8 au 28 juillet 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| Date de naissance : |  |
| Coût par enfant (à régler préférentiellement par virement bancaire): | **555 €** |

**Si le participant est mineur**, à 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 / /2024 à :

Signature :

**FICHE A envoyer à adhesion.eedf@gmail.com avec les autres documents du dossier d’inscription** :

* attestation natation
* autorisation d’explo)