



**Fiche d'inscription 2017**  
**UCJG-YMCA Groupe Alsace**  
Document à retourner accompagné du chèque  
d'acompte  
à YMCA UCJG Alsace  
8 Rue du fossé des XIII, 67000 Strasbourg

Photo de  
l'enfant

**Séjour choisi** (cocher la bonne case)

- « P'tit Camp », 6-10 ans à la Hoube du 9 au 22 Juillet
- « Cré'Ado », 11-14 ans au Camp Joubert du 9 au 22 Juillet
- « Raid Aventure », 14-17 ans au Camp Joubert du 9 au 22 Juillet
- « Tri-national : franco-allemand-néerlandais », 12-15 ans en Allemagne du 20 au 27 Aout

**L'enfant**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  M /  F Age : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Est-ce son premier séjour loin de la famille ?  OUI /  NON

L'enfant présente-t-il une maladie nécessitant un traitement particulier ?  OUI /  NON

Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_

L'enfant a-t-il un régime alimentaire particulier à prendre en compte ?  OUI /  NON

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

L'enfant a-t-il besoin d'un accompagnement particulier dans le cadre de la vie en collectivité ou dans les activités d'un centre de vacances, notamment en raison de difficultés d'apprentissage, de comportement ou de handicap particuliers ?  OUI /  NON

Si oui, merci de préciser\* \_\_\_\_\_

\*Nous nous permettrons de vous contacter afin de voir avec vous de manière plus précise l'accompagnement possible au sein de notre centre de vacances.

Autres informations que vous souhaitez préciser concernant votre enfant: (Vous pouvez nous donner plus d'informations qui vous sembleraient nécessaires sur papier libre.)

---

---

## Le représentant légal

Père  Mère  Tuteur  Autre

NOM et prénom du représentant légal \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Email (en majuscules SVP) : \_\_\_\_\_

Situation de famille des  
parents :

Mariés /  Vie Maritale /  Célibataire /  Veuf (ve) /  Divorcés /  Séparés

**Mère**

**Père**

NOM : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

## Inscription

Je soussigné-e (parent ou représentant légal) \_\_\_\_\_

désire inscrire mon enfant au séjour (nom du séjour) \_\_\_\_\_

organisé par les YMCA-UCJG Alsace.

Mon enfant participe au voyage collectif au départ de Strasbourg / Lyon\*

OUI /  NON

\* Si indiqué dans le descriptif de séjour

Bénéficiez-vous d'une aide au départ en vacances?

OUI /  NON

Si oui, laquelle \*de la CAF :  OUI /  NON Caisse de : \_\_\_\_\_

N° Allocataire : \_\_\_\_\_

\*de la ville :  OUI /  NON Ville de : \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_

\*Autre :  OUI /  NON Précisez : \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_

Je m'engage à fournir tous les documents nécessaires au plus tôt (bons CAF, bons de la ville, chèques vacances ANCV, fiche sanitaire...) et à régler impérativement le solde du séjour avant le début de celui-ci.

L'inscription est effective après réception d'un acompte de 150€ à l'ordre de « YMCA UCJG Alsace ». Tout acompte payé reste dû à l'association (sauf annulation du séjour par l'organisateur)

Fait à \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature:

Comment avez-vous eu connaissance des camps YMCA-UCJG Alsace ?

\_\_\_\_\_