



# Fiche d'inscription SEJOUR 2019

## YMCA-UCJG Alsace

A retourner accompagné du chèque d'acompte  
Et de la fiche sanitaire de liaison  
à YMCA-UCJG Alsace,  
8 rue du fossé des Treize, 67000 Strasbourg

Photo de  
l'enfant

### SEJOUR CHOISI (cocher la case)

- « **Graines de Talents** », 6 -11 ans à la Hoube, du 8 au 21 juillet, 520€ + frais de transport  
Option contes bibliques : mon enfant y participe  oui  non
- « **Natur'Ado** », 11 – 14 ans au Camp Joubert, du 7 au 21 juillet, 560 € + frais de transport
- « **Anim'Ado** », 15 – 17 ans au Camp Joubert, du 7 au 21 juillet, 560€ + frais de transport
- « **Franco/Allemand en Allemagne** », 12 – 14 ans, du 7 au 14 juillet, 320€
- « **Franco/Allemand « Rencontre ton voisin !** », 11 – 14 ans à Chaux de Crotenay du 27 juillet au 3 août, 320 €

### L'ENFANT

Nom.....Prénom.....

Sexe : M / F\*    Date de naissance.....    Age.....

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 suit-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 (difficultés d'apprentissage, de comportement ou de handicap particuliers) ?

OUI / NON\*

Si oui, merci de préciser. (Nous contacter afin de voir avec vous l'accompagnement possible au sein de notre centre de vacances ?).....

.....

Autres informations que vous souhaitez donner au sujet de votre enfant (vous pouvez nous transmettre ces informations sur papier libre): .....

.....

Cadre : réservé à l'administration

\* Entourez votre réponse

# LE REPRESENTANT LEGAL (PERE / MERE / TUTEUR / AUTRE \*)

NOM et prénom du représentant légal : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....Ville : .....

Téléphone fixe :.....Téléphone portable:.....

Email (en majuscule): .....

Situation de famille des parents : Mariés / Vie Maritale / Célibataire / Veuf(ve) / Divorcés / Séparés \*

## Mère

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Profession : .....

## Père

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Profession : .....

## INSCRIPTION

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal/parent ).....

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 : OUI / NON\*

Si NON, précisez :

Quotient familial : Indiquez-nous votre quotient familial CAF : .....

Bénéficiez de la CMU ? OUI / NON\* Si oui, joindre une copie de l'attestation de droits.

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

- de la CAF OUI / NON\* Caisse de..... N° Allocataire.....

- de la ville OUI / NON\* Ville de.....Montant : .....

- autre OUI / NON\* Précisez.....

Je m'engage à fournir tous les documents correspondants dans les plus brefs délais (bons CAF, bons de la ville, chèques vacances ANCV...) 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 ».

Au regard des frais fixes liés à l'organisation du séjour, tout acompte payé reste dû à l'association YMCA-UCJG Alsace (sauf annulation du séjour par l'organisateur). Possibilité de paiements échelonnés, nous consulter.

Fait à ..... le.....

Signature:

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

.....

\* Entourez votre réponse