



# FICHE D'INSCRIPTION À UN SÉJOUR PÉDAGOGIQUE

Séance du C.A. du 25/06/2019

Elève \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Téléphone(s) du/des représentant(s) légal(aux) (préciser mère, père, tuteur, ...) : \_\_\_\_\_

Le séjour se fera du **14 Octobre au 16 Octobre 2019** à destination du Domaine des Hellandes à Angerville l'Orcher

## A. AUTORISATION DE PARTICIPATION.

1. Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ représentant(e) légal(e) de l'élève nommé ci-dessus, souhaite l'inscrire au séjour organisé selon les conditions qui me sont communiquées.
2. J'accepte les modalités d'organisation du voyage, telles qu'elles ont été autorisées par le conseil d'administration. Je suis informé(e) que cette inscription vaut acte d'engagement, si le nombre de candidats requis est atteint.
3. **Le voyage se déroulera dans un contexte de vigilance « Vigipirate Alerte Attendat ».** Les consignes et précautions en matière de déplacements collectifs seront respectées. Toutefois, en tant que représentant légal, vous êtes seul habilité à autoriser votre enfant à participer à ce séjour pédagogique au vu du lieu et du mode de transport.
3. Je déclare avoir souscrit au nom de mon enfant une assurance individuelle accident ainsi qu'une assurance en responsabilité civile. Je fournis obligatoirement, avec ce formulaire, une photocopie de l'attestation d'assurance.
4. En cas d'accident ou de maladie à évolution rapide, j'autorise les professeurs du voyage à prendre toute décision concernant une éventuelle hospitalisation ou intervention chirurgicale.

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_



## B. ORGANISATION FINANCIERE.

1. Je m'engage à verser la totalité de la somme soit **200 €** qui sera encaissée en une seule fois le Jeudi 19 Septembre 2019.
2. Le règlement se fera à l'ordre de « L'Agent Comptable du collège Offenbach » et sera remis au professeur principal de votre enfant en même temps que l'inscription pédagogique au séjour au plus tard le 17 Septembre 2019. Ou en espèce, au bureau de Mme Didier la gestionnaire qui vous fournira un reçu.
3. En cas de trop-perçu sur ce séjour, je souhaite être remboursé(e). Merci de fournir un RIB en même temps que votre règlement.

Oui  Non

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du responsable légal

- ❖ Fournir une photocopie d'un RIB du responsable légal Obligatoirement
- ❖ Fournir la photocopie de l'assurance individuelle si pas donnée lors de l'inscription