



CAV - PÂQUES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A remplir et retourner à : AJET, mention « CAV », Chemin du Collège 26, 1279 Chavannes-de-Bogis ou par email à cav@ajet.ch.

Nom et Prénom de l'enfant		Photo récente
Adresse complète		
Date de naissance		

Groupe	1P à 3P / Crans-près-Céligny		4P à 8P / Mies	
--------	------------------------------	--	----------------	--

IDENTIFICATION DES PARENTS

Nom et Prénom du(des) responsable(s) légal(aux)	Adresse	Téléphone 1	Téléphone 2
1.			
2.			

En signant le présent formulaire d'inscription, les parents confirment avoir lu et approuvé le règlement et les conditions d'admission de l'Ajet pour le Centre d'Animation de Vacances (CAV), disponible sur le site www.ajet.ch et avoir contracté une assurance maladie et accidents, ainsi qu'une assurance responsabilité civile pour leur enfant.

Afin que votre demande puisse être traitée, merci de joindre au formulaire d'inscription une preuve de votre versement sur notre CCP IBAN CH60 0900 0000 1078 2572 1, au nom de l'AJET, mention « CAV + nom/prénom de l'enfant ». Le versement ne garantit pas l'inscription. En cas d'impossibilité de prendre en compte l'inscription, le montant sera remboursé.

Une confirmation d'inscription vous parviendra dans les meilleurs délais.

Lieu et date _____

Signature du responsable légal _____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Nom			Prénom	
Taille en cm			Pointure	

Questions	Oui/Non *	Si oui, veuillez préciser
Problème médical existant ?	oui/non *	
Allergies ?	oui/non *	
Traitement médicamenteux ?	oui/non *	Si oui, médicament et posologie :
Régime alimentaire ?	oui/non *	
Porte-t-il des lunettes, des verres de contact, une prothèse dentaire ou auditive ?	oui/non *	Si oui, descriptif :
Souffre-t-il du mal des transports ?	oui/non *	Si oui, fournir le médicament normalement utilisé
Sait-il nager ?	oui/non *	Si oui, avec ou sans brassard ?
Sait-il faire du vélo ?	oui/non *	Si oui, avec ou sans roulettes ?
Restriction en matière d'activités sportives ?	oui/non *	Si oui, lesquelles ?
Peut-il rentrer seul à la maison ?	oui/non *	Si non, remplir le formulaire annexe

* veuillez entourer ce qui convient !

AUTORISATIONS

En répondant positivement, vous autorisez les déplacements suivants de votre enfant.

Descriptif	Oui/Non
Transport public	
Déplacement à vélo	
Sortie du territoire suisse (par ex. Aigles du Léman, Sciez) *	

***Pour information :** Des sorties du territoire suisse sont régulièrement organisées. En cas de réponse négative de la part des parents, l'inscription de l'enfant ne pourra être acceptée durant la semaine comprenant ce type de sortie.