

## CAV - AUTOMNE



### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

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

<b>Nom et Prénom</b> de l'enfant		Photo récente
Adresse complète		
Date de naissance		

<b>Semaine</b>	<b>du 12 au 16 octobre 2020</b>		
----------------	---------------------------------	--	--

### GROUPE SOUHAITE

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

### IDENTIFICATION DES PARENTS ET PERSONNES AUTORISEES

Nom et Prénom du(des) responsable(s) légal(aux)	Adresse	Téléphone 1	Téléphone 2
1.			
2.			
3.			

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](http://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.

Pour toutes informations complémentaires, vous pouvez joindre l'équipe du CAV tous les matins entre 8h00 et 11h00 au 022 779.11.67 ou par email à [cav@ajet.ch](mailto:cav@ajet.ch).

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

Lieu et date \_\_\_\_\_ Signature du responsable légal \_\_\_\_\_

Date de réception du dossier d'inscription

Date de validation de l'inscription