

FICHE D'INSCRIPTION
Pour les garçons de 12 à 16 ans
Pour réserver la place, renvoyez cette fiche au :
Père Chad Everts, LC
« Top English Challenge »
113, rue Billaudel 33800 Bordeaux



Photo
(Obligatoire)

1. INFORMATIONS GENERALES

NOM et PRENOM (jeune) : _____
NOM et PRENOM (parents) : _____
Adresse : _____ C.P. : [][][][][] Ville : _____
Téléphone : [][][][][][][][][] E-mail (parents) : _____
Collège / Lycée : _____ Classe : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Portables des parents en cas d'urgence : (père) [][][][][][][][][] (mère) [][][][][][][][][]

2. PRIX :

Le prix du camp comprend: le logement, l'intendance, les visites culturelles, les activités diverses, le transport en minibus depuis Bordeaux et Paris, le transport sur place.

- Prix : 570 €** / **550 €** pour le deuxième (troisième ...) enfant de la même famille
 Prix réduit : 550 € (les inscriptions reçues avant le 31 mars 2018).

Tout chèque doit être libellé à l'ordre de « SPES ».

Nous acceptons les paiements par chèques-vacances et par bon CAF (à condition que la CAF de votre département soit en mesure de rembourser l'association SPES). Il est également possible d'effectuer 2 ou 3 versements que nous encaisserons de manière échelonnée. Dans ce cas, envoyez plusieurs chèques avec les dates d'encaissement souhaitées au dos.

3. LES CONDITIONS DE DESISTEMENT ET D'ANNULATION

- **Conditions de désistement :**
Il sera retenu 60€ pour frais de dossier en cas de désistement après confirmation de l'inscription. Pour toute annulation survenant moins de 15 jours avant le départ, SPES conservera 50% des frais de séjour.
- **Annulation :**
SPES se réserve le droit d'annuler tout séjour où le nombre de participants serait insuffisant. Dans ce cas, les familles ayant déjà payés seront remboursées.

4. AUTORISATION PARENTALE

J'inscris **Nom** (du jeune) : _____ **Prénom** : _____, dont je suis le père, la mère, le responsable légal (rayer les mentions inutiles), au camp « Top English Challenge » organisé par SPES, qui aura lieu en Seine et Marne du 20 au 29 juin 2018. J'autorise les directeurs et les animateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'indiscipline grave de la part de mon fils (ces mesures pouvant aller jusqu'au renvoi de l'enfant dans sa famille).

Je confirme qu'au cas où mon fils aurait besoin de soins médicaux de toute nature au cours du camp et des trajets en rapport avec les activités de ce camp, les directeurs et les animateurs ont l'autorisation de faire transporter l'enfant chez un médecin ou à l'hôpital et de prendre toute mesure additionnelle qu'ils estimeraient nécessaire afin de protéger la santé et le bien-être de l'enfant.

Tous les frais médicaux sur place devront être pris en charge par l'assurance de la famille. Je dois souscrire moi-même pour mon enfant à une assurance rapatriement. Les dépenses à régler sur place seront avancées par l'association SPES.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____ Signatures du père et de la mère

J'autorise SPES à utiliser toutes les photos et vidéos prises durant le camp sur tout type de support. Si je ne le désire pas, il me suffit d'écrire à la main ci-dessous : « je n'autorise pas l'utilisation des photos de mon fils ».

J'autorise SPES à communiquer les informations concernant mon fils à des tiers ; si je ne le désire pas, il me suffit de cocher la case suivante .

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 Janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez appeler le 01 41 03 74 88.

5. MOTIVATIONS PERSONNELLES (à remplir par le jeune)

Niveau d'anglais : **oral** *soulignez* : faible / moyen / bon / très bon **écrit** *soulignez* : faible / moyen / bon / très bon
Besoins particuliers : _____

Je désire faire ce camp parce que : _____