



FICHE D'INSCRIPTION DE PARTICIPANT AU CAMP « Aimer Sans Regret »

CODE D'ENREGISTREMENT :

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 7 | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|--|--|

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Noms et Prénoms de l'enfant/jeune :

Adresse des parents/tuteur (quartier, téléphone) :

Tranche d'âge :

pré-adolescent(e) (9-12 ans) Adolescent(e) (13-17 ans) Jeune (>17 ans)

Classe scolaire fréquentée : Jeux/loisir préféré :

L'enfant/jeune participe au camp : à tout le programme aux repas sauf

ENGAGEMENT

Je suis fier(e) de participer au camp « Aimer Sans Regret » et je promets de respecter le règlement, les encadreurs ainsi que les participants.

Choisis deux matières scolaires pour les quelles tu as besoin d'aide pendant le camp :

1

2

Signature de l'enfant

Signature et noms Parent(s)
(Avec mention **Accord**)



(Partie réservée à l'organisateur du camp et à renvoyer à remettre au participant)

REÇU DE PAIEMENT

CODE D'ENREGISTREMENT :

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 7 | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|--|--|

Noms et Prénoms de l'enfant/jeune :

La somme de :

Représentant :

L'organisateur

Attention : Si nous refusons d'enseigner nos enfants, le monde le fera à notre place !