



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

VIE CHRETIENNE

Es-tu converti(e) ? Oui Non. Si **oui** date de conversion (facultative) :/...../.....

Fais-tu la méditation biblique régulièrement ? : **Toujours** **Parfois** **Jamais**

Quelles sont tes autres activités spirituelles ? **Etude biblique** **Prière** **Autre**

Participes-tu au culte chrétien hebdomadaire ? **Toujours** **Parfois** **Jamais**

Tes amis sont-ils chrétiens ? **Oui** **Certains** **Non** **Je n'en sais rien**

Autres information(s) importante(s) sur le/la participant(e) :

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 !