

**FICHE D'INSCRIPTION 2020**  
**Mini Camp 7 au 9 juillet SAINT LEZIN**

**RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :**

Nom et prénom : .....

ADRESSE : .....

Code postal ..... Ville .....

☎ domicile : .....

Madame ☎ Travail : ..... Tél portable : .....

Monsieur ☎ Travail : ..... Tél portable : .....

Adresse email : .....

NOM du médecin traitant : ..... Tél : .....

**ORGANISME D'AFFILIATION (cocher et compléter)**

CAF     MSA    N°d'affiliation : .....

Nom et prénom de la personne affiliant l'enfant (si différent du responsable légal)

\_\_\_\_\_

N° sécurité sociale \_\_\_\_\_

Montant quotient :

- QF < à 600
- QF de 601 à 800
- QF de 801 à 1 000
- QF > 1000

➤ **IL EST IMPERATIF DE FOURNIR LA COPIE DE L'ATTESTATION DE VOTRE QUOTIENT FAMILIAL**

	NOM ET PRENOM DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE
1 <sup>er</sup> enfant		
2 <sup>ème</sup> enfant		
3 <sup>ème</sup> enfant		

**Mode de paiement :**

- espèces
- chèque bancaire ou postal n°.....
- chèques-vacances

Attention : Le paiement est demandé à l'inscription. Toute annulation moins de 48 h sera facturée (sauf certificat médical). Il est possible d'ajouter des jours d'inscription en cours d'été selon les places disponibles.

