



Inscription au séjour dans le Jura

du 10 au 16 février 2024 (de 7 ans à 14 ans)

ENFANT / ADO	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Numéro de Sécurité Sociale
NOM	Prénom	Etablissement scolaire et classe
Date de naissance	Nationalité	Téléphone portable enfant
Adresse * Mère—Père—Autre précisez	Adresse mail	
Code postal	Ville	Téléphone en cas d'urgence

Je, soussigné(e),, mère - père - responsable légal* de l'enfant....., l'autorise à participer au séjour organisé par Jeunes Saint Vincent du 10 au 16 février 2024 dans le Jura à Chaux des Crotenay

Repas : mon enfant consomme - ne consomme pas de porc

(La viande n'est pas certifiée halal. Merci de prendre contact avec nous si cela vous pose un problème)

TARIFS SELON QF CAF	Inf. 1000	1000 à 1 500	1 500 à 2 000	2 000 à 2 500	2 500 à 3 500	3 500 à 5 000	Sup. à 5 000
Inscrits à l'année	315 €	420 €	525 €	630 €	680 €	735 €	825 €
Inscrits vacances uniquement	365 €	470 €	575 €	680 €	735 €	785 €	875 €

Date :

Signature :

* Entourer la réponse adaptée

La famille (à remplir pour une nouvelle adhésion)

<u>Mère—Responsable légale *</u>		<u>Père—Responsable légal *</u>	
NOM	Prénom	NOM	Prénom
-----		-----	
Adresse		Adresse	
-----		-----	
Code postal	Ville	Code postal	Ville
-----	-----	-----	-----
Tél domicile	Tél portable	Tél domicile	Tél portable
-----		-----	
Tél travail	Profession	Tél travail	Profession
-----		-----	
Adresse mail		Adresse mail	
-----		-----	

Situation familiale

Mariés—En couple—Séparés—Divorcés—Veuf ou veuve—Parent seul *

Quotient familial CAF du foyer (justificatif nécessaire pour un tarif adapté)

Pièces à joindre au dossier d'inscription

- ◆ **Pour chaque nouvel adhérent :**
 - ◇ Attestation d'assurance en responsabilité civile
 - ◇ 1 photo d'identité
 - ◇ **fiche sanitaire de liaison remplie et signée**
- ◆ **Pour tous :** justificatif de quotient familial CAF et le paiement à l'ordre de AJSVP.

L'INSCRIPTION NE SERA ACCEPTEE QU'AVEC UN DOSSIER COMPLET

DROIT À L'IMAGE

À faire signer à toutes les personnes qui figurent sur les photos

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Autorise la FONDATION NOTRE DAME

À me filmer et me photographier et à utiliser mon image pour les besoins de communication de la Fondation Notre Dame

À filmer et photographier et à utiliser l'image de mon enfant mineur :

Nom : Prénom :

Né(e) le : et demeurant :

À filmer et photographier et à utiliser l'image de mon bien.

Description :

Date : Lieu :

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise à fixer, reproduire et communiquer au public les films et photographies prises dans le cadre de la présente. Les films et photographies pourront être exploités et utilisés directement ou être cédés à des tiers, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans aucune limitation, pour une durée de (rayer et remplacer par la nouvelle durée si elle est différente) : 99 ans intégralement ou par extraits, et notamment pour :

Publication de supports de communication papier (dépliants, publicités, annonces)

Publication électronique (site web et réseaux sociaux)

Conditions :

1 - Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder une exploitation des films et photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les films et photographies, objets de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

2 - Il s'efforcera, dans la mesure du possible, de tenir à votre disposition un justificatif à chaque parution des films et photographies sur simple demande. Il encouragera ses partenaires à faire de même et mettra en œuvre tous les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.

Signé pour accord.

À _____ le _____