

# Fiche d'inscription Village des enfants – Trail 2022

## Renseignements généraux sur l'enfant

Nom, prénom de l'enfant

Date de naissance

Sexe

Poids en kg

Adresse principale

Nom et prénom mère

Tél

Nom et prénom père

Tél

Mail de contact

Personne autorisée à venir chercher l'enfant en l'absence des tuteurs légaux

*La personne devra se munir de sa pièce d'identité pour pouvoir récupérer l'enfant.*

Nom et prénom

Tél

## Renseignements médicaux sur l'enfant

*A remplir à partir du carnet de santé et joindre les photocopies des pages correspondantes.*

Vaccinations obligatoires

Oui

Non

Dates des derniers rappels

D.T.P.

Vaccinations recommandées

Dates

BCG

Hépatite B

Rubéole-Oreillons-Rougeole

Coqueluche

Autres (préciser)

Entourez les maladies que votre enfant a déjà eu

Rubéole

Varicelle

Angines

Rhumatismes

Scarlatine

Coqueluche

Otites

Asthme

Rougeole

Oreillons

S'il y a des difficultés de santé ou des allergies, précisez lesquelles et les précautions à prendre ainsi que toutes recommandations utiles

*Maladie, accidents, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, etc.*

## Choix de formule d'inscription – dimanche 10 juillet 2022

Cocher la formule choisie

- Matinée de 7h30 à 12h = 20€
- Matinée + temps de garde du midi de 7h30 à 13h30 = 25€ (chaque enfant apporte son pique-nique)
- Journée de 7h30 à 18h = 40€ (chaque enfant apporte son pique-nique)

Cocher la formule choisie

- Je dépose mon enfant **à 7h30 sur le Village du Trail** avant la course des Balcons
- Je dépose mon enfant **entre 8h et 9h au Village des enfants** avant la course Odyssea

## Païement de la prestation de garde et finalisation de l'inscription

1. Je renvoie cette fiche d'inscription complétée par mail à [contact@village-des-enfants.fr](mailto:contact@village-des-enfants.fr)
2. J'envoie le règlement de la prestation choisie par virement avec le RIB ci-joint
3. Je reçois une confirmation d'inscription à réception du paiement

BP AUVERGNE RHONE ALPES				
Titulaire du compte/Account holder		Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.		
SEM SOGEVALDI VILLAGE DES ENFANTS				
BP 228 73150 VAL D ISERE				
Relevé d'identité bancaire / Bank details statement				
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1680 7000 0731 8160 2921 064		BIC (Bank Identification Code) CCBPPFRPPGRE		
Code Banque 16807	Code Guichet 00007	N° du compte 31816029210	Clé RIB 64	Domiciliation/Paying Bank BPAURA ENT ALBERTVILLE

Annulation de la prestation sans frais au plus tard le 1<sup>er</sup> juillet 2022. Au-delà de cette date, aucune annulation ni remboursement ne pourra avoir lieu.

## Décharge de responsabilité

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Village des Enfants à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale, etc.) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**Je certifie également avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions de vente et m'engage à le respecter pour le bon fonctionnement du Village des Enfants.**

**Je prends note que tout bijou (boucle d'oreille, pendentif, bracelet, ...) est interdit pour des raisons de sécurité.**

Fait pour valoir ce que de droit.  
Date et signature :