



Formulaire d'inscription BOIS CLOS 2021

- Ce formulaire [comporte 3 pages](#). Merci de les compléter **LISIBLEMENT** TOUTES les rubriques. Si vous complétez le formulaire à la main, merci de ne pas oublier d'indiquer le nom de votre enfant sur toutes les pages.
- Il est nécessaire de compléter un formulaire par enfant.
- Le formulaire est à retourner PAR MAIL UNIQUEMENT à

bois-clos@fasl.ch

DATE : Veuillez sélectionner la semaine désirée (une seule semaine par enfant)

5 au 9 juillet

12 au 16 juillet

9 au 13 août

16 au 20 août

NB : Une réponse négative est possible lorsque les demandes d'inscription sont en nombre supérieur à la capacité d'accueil.

COORDONNEES DE L'ENFANT

Nom

Prénom

Date de naissance (jour, mois, année)

Garçon

Fille

REPRESENTANT LEGAL

Nom

Prénom

Adresse

NPA et localité

Tél. Fixe

Tél. portable père

Adresse mail

Tél. portable mère

Je souhaite que mon enfant puisse participer avec :

Frère / sœur

copain/ copine

Nom(s) et prénom (s) de l'enfant :

Nous ferons le maximum pour vous satisfaire, dans la mesure des places disponibles ET SI les formulaires nous parviennent en même temps.

Nom

Prénom

DEPART / RETOUR

- **JE DEPOSERAI MON ENFANT**

A la Place de jeux de la Place du Nord (en cas de pluie : rue de l'Industrie 3) (entre 8h et 8h30)

Au Centre sportif du Chalet-à-Gobet (entre 8h45 et 9h)



SAUF LE PREMIER JOUR où tous les enfants se retrouveront **à 9h00** au Signal de Sauvabelin (arrêt de bus n° 16 - Signal)

- **JE VIENDRAI CHERCHER MON ENFANT**

A la Place de jeux de la Place du Nord (en cas de pluie : rue de l'Industrie 3) (entre 18h et 18h30)

Au Centre sportif du Chalet-à-Gobet (entre 17h30 et 17h45)



SAUF LE DERNIER JOUR où tous les enfants retrouveront leurs parents **à 18h00** au Signal de Sauvabelin (arrêt de bus n° 16 - Signal)

Pour des questions d'organisation, votre choix est valable pour toute la semaine. Aucun changement ne sera possible.

AUTORISATIONS SPECIALES

Mon enfant pourra dormir sur place la nuit du jeudi au vendredi **par beau temps uniquement et si les normes sanitaires le permettent.**

oui

non

J'autorise les responsables à prendre des photos de mon enfant afin d'illustrer le site de la FASL ou ses publications.

oui

non

SANTE DE L'ENFANT

Nom de la compagnie d'assurance accident :

Souffre-t-il d'allergie ?

oui

non

Médicaments à prendre

oui

non

Si oui, merci de préciser

Besoins particuliers / aliments interdits (**les repas sont végétariens sauf grillades du jeudi soir**) :

Nom

Prénom

FACTURATION

Le montant pris en compte pour calculer le prix de la semaine est basé sur votre **REVENU FAMILIAL BRUT**, y compris salaire du conjoint, pension alimentaire, éventuelles rentes, etc.

Revenus mensuels allant jusqu'à :

							Dès
Fr. 3'000.-	Fr. 4'000.-	Fr. 5'000.-	Fr. 6'000.-	Fr. 7'000.-	Fr. 8'000.-	Fr. 9'000	Fr. 9'001.-
Fr. 70.-	Fr. 85.-	Fr. 100.-	Fr. 115.-	Fr. 140.-	Fr. 155.-	Fr. 170.-	Fr. 190.-

Rabais famille Une réduction d'un tiers du prix est accordée au 2^{ème} enfant inscrit et aux suivants (excepté pour la première catégorie) pour une inscription durant la même semaine.

Revenu déclaré Si vous désirez bénéficier d'un tarif selon vos revenus, nous vous prions de nous fournir les justificatifs de vos revenus familiaux bruts.
En l'absence de ces documents, nous appliquerons le barème maximum.

Nous désirons soutenir cette activité par le versement d'un montant de Fr. 250.- (ou plus)

Nous sommes d'accord de payer le montant de Fr. 190.- pour la semaine à Bois-Clos
(barème maximum – [pas de justificatifs à fournir](#))

Nous désirons bénéficier du barème en fonction de notre revenu familial brut
(merci de compléter ce qui suit et nous [fournir copies des attestations de revenus](#))

SITUATION FAMILIALE (uniquement pour bénéficier d'un barème en fonction du revenu)

parents ensemble parents séparés parents divorcés veuf-ve autre

Veillez indiquer votre **REVENU FAMILIAL BRUT** (y compris salaire du conjoint, pension alimentaire, etc.)

Revenu familial brut : Fr.

Par ma signature, j'autorise mon enfant à partir en randonnée dans la forêt de Bois-Clos et certifie avoir pris connaissance des conditions et informations relatives à cette activité. J'autorise les responsables du camp à prendre toutes les mesures nécessaires, par exemple un déplacement en voiture en cas de besoin ou d'organiser des soins d'urgence.

Date

Signature du représentant légal