



BULLETIN D'INSCRIPTION

N° de carte EEDF année 2025/2026:
NOM :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
.....
N° de téléphone : Email :
Nom de la caisse d'allocations familiales :
N° d'allocataire :
Quotient familial 2025 ou 2026 de la CAF 17
N° de sécurité sociale :
Profession des parents Père :
Mère :

Je soussigné (e) :
Autorise mon enfant à participer au camp de neige et ski organisé du 8 au 14 février 2026 par les Eclaireuses Eclaireurs De France à Beaudéan (65), et autorise le Responsable de camp à faire pratiquer, après avis médical, toute intervention chirurgicale nécessitée par son état.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et verse ce jour 250 € d'arrhes. Je m'engage à régler le solde du séjour au 4 février 2026 aux EEDF.

Date et signature



RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

NOM Prénom
Pointure des chaussures de ville (bien préciser SVP)
Taille de l'enfant (en cm) Tour de tête : (en cm)

Votre enfant est-il déjà allé au ski ? (en famille, avec l'école...)

OUI ☐ NON ☐

Combien de séjours ? Combien de **jours réels** de ski de piste ?

NIVEAU SKI DE PISTE ou de descente

Débutant 4/5 jours 8/10 jours 12/15 jours 16/20 jours
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Renseignements complémentaires concernant l'enfant :

A fournir fiche sanitaire 2025/2026 si elle n'a pas été fournie.

Je m'engage à rembourser tous les frais médicaux avancés par les EEDF

Date et signature



Nous vous prions de bien vouloir remplir cette fiche avec beaucoup d'attention et nous vous en remercions.

L'Equipe de Responsables