



ASSOCIATION DES PIROGUIERS DU MONT-DORE  
BP 5078 98875 Mont-Dore, Nouvelle-Calédonie  
Tel: 43 34 76 ou 81 99 83  
Email : [piroguiersmontdore@mls.nc](mailto:piroguiersmontdore@mls.nc)

CAFAT n° .....  
Bourse n° .....  
Mutuelle n° .....  
Aide médicale n° .....  
Autre .....  
Nom de l'A.V.S. : .....

## INSCRIPTION VACANCES ETE 2023-2024

### Identité de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : .....

Téléphones	Domicile	Mobilis	Travail

### Choix de la période

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Semaine du 18 au 22 décembre (S1)  | <input type="checkbox"/> Semaine du 15 au 19 janvier (S5)        |
| <input type="checkbox"/> Semaine du 26 au 29 décembre (S2)* | <input type="checkbox"/> Semaine du 22 au 26 janvier (S6)        |
| <input type="checkbox"/> Semaine du 2 au 5 janvier (S3)*    | <input type="checkbox"/> Semaine du 29 janvier au 2 février (S7) |
| <input type="checkbox"/> Camp du 2 au 6 janvier             | <input type="checkbox"/> Semaine du 5 au 9 février (S8)          |
| <input type="checkbox"/> Semaine du 8 au 12 janvier (S4)    |  |
- \* 4 jours de centres**

### Transport

Votre enfant peut bénéficier du service de transport

Matin :  OUI  NON      Soir :  OUI  NON  
Arrêt : .....      Arrêt : .....

### **Présence obligatoire des parents à la descente du bus**

**PARENT OU TUTEUR LEGAL** .....  
Adresse du domicile : ..... Quartier : .....  
BP : ..... CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
Adresse mail : .....@.....

### Décharge

Je soussigné(e) Mme, Mr ..... Parent (s) de l'enfant .....

**DEMANDE A CE QUE MON ENFANT PUISSE :**

- Quitter SEUL les lieux à la fin de l'activité.  
 Descendre SEUL à l'arrêt bus auquel mon enfant doit descendre.  
 Être récupéré par (nom et prénom de la tierce personne) à la fin de l'activité.  
..... Tél. ....

***il n'y aura aucun remboursement en cas d'absence ou de non-participation au centre  
L'assurance de l'association vient en complément de la couverture sociale des parents.***

***Un certificat médical est obligatoire pour la pratique des activités aquatiques, nautiques et de rames en  
centre de vacances et des loisirs.***

***lu et approuvé date et signature***

## AUTORISATIONS

**AUTORISATION DE SORTIE :** (Si une sortie est programmée pendant la semaine de vacances en fonction du thème de la session)

Je soussigné M..... responsable de l'enfant..... l'autorise ou ne l'autorise pas à participer à la sortie.

**DROIT A L'IMAGE :**

J'autorise l'Association des Piroguiers du Mont-Dore ou autres organismes (ville, médias) à prendre une photo ou une vidéo de mon enfant et à diffuser son image dans le cadre de ses supports de communication.

OUI       NON

Dans le cadre de l'application du Règlement Général de Protection des Données (RGPD), est porté à votre connaissance que :

- La collecte de vos données personnelles (nom, prénom, adresse...) est strictement nécessaire à la gestion du service auquel vous souscrivez.
- Accès aux données collectées - L'équipe de direction (Directeur et adjoint(s) le cas échéant) de la structure - Direction de l'association.
- Les données collectées sont conservées jusqu'à l'âge limite d'inscription de l'enfant
- Vous avez le droit d'accès et le droit de rectification des données transmises. Dans ce cas, vous pouvez adresser votre demande à l'adresse mail suivante : piroguiersmontdore@mls.nc ou par courrier adressé à Monsieur le Président de l'association les Piroguiers du Mont-Dore à l'adresse ci-dessus.

### Partie réservée à l'organisateur :

**Paiements :**

S1 / montant.....	S2/montant.....	S3 / montant .....	S4 /montant .....
Chèque.....	Chèque.....	Chèque.....	Chèque.....
Espèces .....	Espèces .....	Espèces .....	Espèces .....
Virement.....	Virement.....	Virement.....	Virement.....
Autre.....	Autre.....	Autre .....	Autre.....
S5 / montant .....	S6/montant .....	S7 /montant .....	S8 /montant .....
Chèque.....	Chèque.....	Chèque.....	Chèque.....
Espèces .....	Espèces .....	Espèces .....	Espèces .....
Virement.....	Virement.....	Virement.....	Virement.....
Autre.....	Autre.....	Autre.....	Autre.....

**CAMP / montant..... CHEQUE .....** espèces .....

*Partie réservée au directeur du centre pour noter des incidents – des difficultés ... rencontrées avec l'enfant :*

**CONFIDENTIEL**.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....