

# DOSSIER D'INSCRIPTION

A REMPLIR EN MAJUSCULES

Séjour : Site d'accueil « La Ferme du Pas du Pré »  
à Vassieux en Vercors Du 23-04 au 30-04 2006

Nom du jeune : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Fille  Garçon

Date de naissance : \_\_\_\_\_

## Coordonnées des Responsables légaux :

Père Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tuteur Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Tél travail : \_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_

Mère Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tuteur Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Tél travail : \_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_

Précisez si autre adresse durant le séjour : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

L'enfant bénéficie-t-il d'une mesure éducative :  OUI  NON  
ou d'assistance éducative (foyer, DASS, placement, ...)

Je verse à ce jour :

(Chèques encaissés 15 jours avant le séjour)

		- de 12 ans	+ de 12 ans
Arrivée et départ sur le site :	<input type="checkbox"/>	312,00 €	312,00 €
Arrivée et départ de VALENCE	<input type="checkbox"/>	340,00 €	340,00 €
Arrivée et départ de LYON	<input type="checkbox"/>	362,00 €	384,00 €
Arrivée et départ de MARSEILLE	<input type="checkbox"/>	378,00 €	408,00 €

Par chèque n° : \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_

Agence de : \_\_\_\_\_ Compte n° : \_\_\_\_\_

Le jeune est :  Entendant  Sourd

Pour les entendants : Pratique du LPC  OUI  NON

Si oui, le jeune code-t-il :  Couramment  
 Avec quelques difficultés  
 Très difficilement

Pour les sourds : Pratique du LPC  OUI  NON

Si oui, le jeune décode-t-il :  Couramment  
 Avec quelques difficultés  
 Très difficilement

Si oui, le jeune code-t-il :  Couramment  
 Avec quelques difficultés  
 Très difficilement

Surdité :  Légère  Moyenne  Sévère  Profonde

Appareillage :  Implant  Contour

## Autorisation des Responsables légaux

Nous soussignés, après avoir pris connaissance des conditions générales du fonctionnement du séjour, déclarons y souscrire et autoriser notre enfant à participer à toute les activités prévues. D'autre part, nous nous engageons, s'il y a lieu, à rembourser à l'établissement Léo Lagrange le montant des frais médicaux engagés.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Lu et approuvé Le père La Mère Le Tuteur légal

Pièces à joindre :

- Le présent dossier d'inscription complété et signé.
- La fiche sanitaire complétée et signée.
- Le chèque de règlement à l'ordre de : Association ARIES.
- Si bons CAF ou MSA, les documents correspondants.
- 2 enveloppes timbrées au tarif en vigueur avec votre adresse.

Dossier à retourner à : Association ARIES  
Denis MOREL, 6 place Tabareau 69004 - LYON