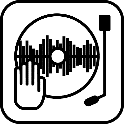
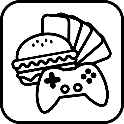
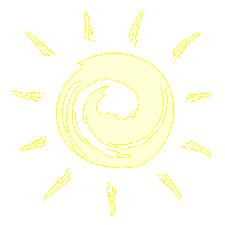
**** 

**BULLETIN D’INSCRIPTION CAMP DE PRINTEMPS**

**À envoyer à Camille Bienvenu :** [**bic@ylb.ch**](mailto:bic@ylb.ch)**. Info : téléphoner au 079 230 45 91**

**Informations sur le camp ATTENTION LES PLACES SONT LIMITÉES, Inscriptions par ordre d’arrivée**

**Au programme de ce camp** : randonnée à la caverne des Géants, après-midi plaisir au Funplanet, détente aux bains de Saillon et soirées jeux ! 11-15 ans.

Dernier délai pour s’inscrire, le **10 avril 2022**.

**Séance d’information aux parents le mercredi 13 avril à 18h. Lieu : CheckAdos (Rue des Moulins 4, 1er étage).**

**Lieu et date** : Région de Saillon, au Valais, du 20 au 22 avril.

**Coût** : 80 CHF par enfant. À apporter au CheckPoint ou CheckAdos en même temps que le bulletin ou le jour du départ. Possibilité de trouver un arrangement si les frais sont trop importants (contact : bic@ylb.ch).

**Rendez-vous : 10h30** cour du JECOS (Rue de Neuchâtel 2) le 20.04 – retour à **17h** au même endroit le 22.04

**Informations :** Prendre un pique-nique pour le 1er jour, des chaussures de marche, pantoufles, sac-à-dos, maillot et linge de bain, trousse de toilette, gourde d’eau, lunettes de soleil. Argent de poche pour le Funplanet.

.............................................................................................................................................................................

**Informations du jeune**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM & Prénom : |  | | | | |
| Sexe : | M F | Date naissance : |  | Tél : |  |
| Informations importantes (allergie, problème de santé, autres) : | | | | | |

**Coordonnées d’un parent/représentant-e légal-e**

Madame  Monsieur

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM : |  | | Prénom : |  | |
| Adresse : |  | | | | |
| NPA : |  | | Localité : |  | |
| Email : |  | | | | |
| No tél urgence : |  | | Autre tél : | |  |
| Date et signature du représentant légal : | |  | | | |

**Remarques & informations**

Par sa signature, le représentant légal :

* atteste que son enfant est couvert-e par une assurance maladie et accident, et qu’en cas d’urgence, il autorise l’équipe d’encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires pour le bien et la santé de leur enfant, selon les circonstances présentes,
* autorise son enfant à se déplacer en groupe en minibus ou en transports publics,
* autorise son enfant à participer à des sorties aquatiques,
* autorise les prises du vue de son enfant et leur diffusion dans le cadre de la communication du JECOS et de la ville d’Yverdon-les-Bains.