**PROJET EDUCATIF LOCAL**

# LACS ET MONTAGNES DU HAUT-DOUBS

**Bulletin d’inscription** (n’oubliez pas de signer en fin de page)

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Enfant : |  |
| PRÉNOM Enfant : |  |
| Né(e) le : |  | Age : ans |
|  |  |
| NOM Parents : |  |
| Adresse : |  |
|  |  |
| CP / Ville |  |
| Téléphone : |  |
| Email : |  |

# Stages souhaités (par ordre de choix) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Choix** | **Dates** | **N°stage** | **Intitulé stage** | **Coût** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  | **PRIORITAIRE** |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

# Pour les inscriptions de plusieurs enfants d’une même famille dans un stage, en cas de manque de place, acceptez-vous la validation d’une seule inscription ? [ ]  oui [ ]  non

Nom du/des enfant(s) lié(s) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *Les enfants ayant déjà participé à un stage sur la même année civile (même intitulé, animateur) ne sont pas prioritaires et seront inscrit en liste d’attente. En fonction des disponibilités et selon leur nombre d’inscriptions à un même stage, leur participation sera confirmée.*

Le règlement du stage est à effectuer auprès de la structure organisatrice. **Toute réservation confirmée est due** sauf présentation d’un certificat médical ou document officiel attestant de l’impossibilité d’effectuer le stage.

1. Document à retourner à : **pel.cclmhd@orange.fr**
2. ***Communauté de Communes***
3. ***des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs***
4. ***5 Rue de la Caserne - 25370 LES HOPITAUX-VIEUX***
5. [ ]  En signant ou cochant ce document, vous acceptez les conditions de réservation et de règlement des activités proposées.
6. **Signature :**