



OELM Centre Henri Barrio

FICHE D'INSCRIPTION

Four empty boxes for identification numbers

- Bien compléter la fiche en ENTIER,
• Une fiche par famille (parents et enfants à charge vivant sous le même toit),
• Établir une autre fiche et un autre chèque pour toute autre personne : neveux/nièce, petits enfants ...
• Joindre à cette fiche une enveloppe timbrée à votre adresse et un chèque d'arrhes de 30€ 60€ 90€ 120€ 150€
• Tout envoi incomplet sera retourné sans délai.

Table with 6 columns: NOM - PRENOM, Date de naissance, Sexe, Profession, Code Séjour, Réservé à l'OELM. Includes a header row 'A REMPLIR IMPERATIVEMENT EN CAPITALES'.

Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

- J'ai la carte de l'OELM 20 ..... oui non en cours
• J'accepte le séjour ..... si mon séjour est complet
• J'accepte , je demande , de partager ma chambre avec .....
• Situation de handicap nécessitant un logement adapté oui non
• Je possède l'habilitation à la manipulation des extincteurs (à jour) oui non
• Candidat(e) bénévole (direction, gestion, ski, bar) :
Nom Prénom : ..... Fonction : .....

A COMPLETER POUR TOUT MINEUR NON ACCOMPAGNE DE SES PARENTS

Adulte responsable pendant le stage : .....
Je soussigné(e), ..... père/mère\* de ..... ,
..... , autorise les responsables de l'OELM à prendre, en cas de maladie ou d'accident, les mesures d'urgence qu'ils estimeront nécessaires.
Date : ..... Signature :



OELM Centre Henri Barrio

FICHE D'INSCRIPTION

Four empty boxes for identification numbers

- Bien compléter la fiche en ENTIER,
• Une fiche par famille (parents et enfants à charge vivant sous le même toit),
• Établir une autre fiche et un autre chèque pour toute autre personne : neveux/nièce, petits enfants ...
• Joindre à cette fiche une enveloppe timbrée à votre adresse et un chèque d'arrhes de 30€ 60€ 90€ 120€ 150€
• Tout envoi incomplet sera retourné sans délai.

Table with 6 columns: NOM - PRENOM, Date de naissance, Sexe, Profession, Code Séjour, Réservé à l'OELM. Includes a header row 'A REMPLIR IMPERATIVEMENT EN CAPITALES'.

Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

- J'ai la carte de l'OELM 20 ..... oui non en cours
• J'accepte le séjour ..... si mon séjour est complet
• J'accepte , je demande , de partager ma chambre avec .....
• Situation de handicap nécessitant un logement adapté oui non
• Je possède l'habilitation à la manipulation des extincteurs (à jour) oui non
• Candidat(e) bénévole (direction, gestion, ski, bar) :
Nom Prénom : ..... Fonction : .....

A COMPLETER POUR TOUT MINEUR NON ACCOMPAGNE DE SES PARENTS

Adulte responsable pendant le stage : .....
Je soussigné(e), ..... père/mère\* de ..... ,
..... , autorise les responsables de l'OELM à prendre, en cas de maladie ou d'accident, les mesures d'urgence qu'ils estimeront nécessaires.
Date : ..... Signature :