

## FICHE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e),

NOM: .....

PRENOM: .....

autorise mon enfant à participer à la colonie de vacances à Merscheid,

pendant la période du .....

NOM ET PRENOM DU JEUNE : ..... Sexe : .....

ADRESSE : .....  
(rue et No)

CODE POSTAL ET LOCALITE: .....

N° TEL: ..... (PRIVE)

..... (GSM)

..... (BUREAU)

E-mail : .....

CAISSE DE MALADIE:.....

N° MATRICULE.: .....

Si votre enfant a des allergies ou doit prendre des médicaments, veuillez nous le signaler sur cette fiche. Veuillez aussi nous remettre, le premier jour de la colonie, une feuille signée avec le dosage, etc. et les médicaments à prendre.

Êtes-vous d'accord, qu'en cas d'urgence nous contactions un médecin? .....

ALLERGIES: .....

MEDICAMENTS: .....

AUTRES: .....

Avec prière de bien vouloir signer cette feuille et de nous la retourner :

Päerd's Atelier a.s.b.l.  
B.P. 2788  
L-1027 Luxembourg  
Tél./Fax : 26 56 06 75  
[paerds@pt.lu](mailto:paerds@pt.lu)

**Votre enfant est inscrit dans la colonie à partir du moment où vous avez viré la somme de 215 € sur notre CCPL LU10 1111 1017 8532 0000 et confirmation de notre part qu'il y a encore une place.**

Le Päerd's Atelier se réserve le droit d'annuler la colonie en cas d'un nombre insuffisant des participants. Dans ce cas la somme virée, vous sera restituée. Pour toute annulation de votre part, il n'y aura pas de remboursement.

### IMPORTANT

**Les parents sont responsables pour les actes de leurs enfants !**