

# BULLETIN D'INSCRIPTION STAGES & SÉJOURS

SECRETARIAT DES ACTIVITÉS DE VACANCES

Avenue de l'Héliport, 56 - 1000 Bruxelles

Tél 02/274 21 10 - Fax 02/274 21 20

jeunesse.asbl@brucity.be

www.jeunesseabruelles.be

*De nouveaux formulaires peuvent vous être envoyés sur simple demande au  
Secrétariat des activités de vacances*

## Remarques importantes

### Pour que l'inscription de votre enfant soit valable, il faut :

1. Avoir renvoyé son bulletin d'inscription.
2. Avoir reçu confirmation de l'inscription par courrier ainsi que le dossier contenant les informations pratiques et utiles.
3. Avoir effectué le paiement par virement dans les délais exigés.

### Conditions d'annulation :

- \* Si vous ne désirez plus maintenir l'inscription de votre enfant, il est impératif de nous le faire savoir au plus tard 2 semaines avant le début de l'activité. A défaut, nous vous réclamerons 20% du montant de l'activité pour frais administratifs. Seule la présentation d'un certificat médical permettra le remboursement d'un stage ou d'un séjour non presté.
- \* Si le nombre d'inscrits n'atteint pas un minimum de participants, nous nous réservons le droit d'annuler l'activité. Les parents seront alors prévenus et auront le choix entre le remboursement ou l'inscription prioritaire à une autre activité.

### Informations personnelles

Nom de la personne en charge de l'enfant:

.....

Adresse: .....

CP: ..... Ville: .....

Tél. privé: .....

Gsm père: .....

Tél. bureau père: .....

Gsm mère: .....

Tél. bureau mère: .....

Un des parents est-il membre du personnel communal de la Ville de Bruxelles?

Oui  Non

┌  
└  
Si oui, veuillez apposer le  
cachet du service qui vous  
emploie  
┌  
└

Le parent en charge de l'enfant perçoit-il une aide du CPAS de Bruxelles?

Oui  Non

Date: ...../...../.....

Signature:

### Stage(s) ou Séjour(s) choisi(s)

1. Nom et Prénom: .....

Né(e) le: ...../...../.....

Sexe:  F  M

Au Stage  Au Séjour .....

Période: .....

Lieu: .....

2. Nom et Prénom: .....

Né(e) le: ...../...../.....

Sexe:  F  M

Au Stage  Au Séjour .....

Période: .....

Lieu: .....

3. Nom et Prénom: .....

Né(e) le: ...../...../.....

Sexe:  F  M

Au Stage  Au Séjour .....

Période: .....

Lieu: .....

*Ce bulletin, dûment complété, est à nous renvoyer par fax, courrier ou courriel  
au Secrétariat des activités de vacances*