



INSCRIPTION À UNE SORTIE

L'association du Foyer Socio-Éducatif-Élèves du Collège Anita Conti organise le **dimanche 17 mars 2024*** une sortie à **La Beaujoire** pour assister au match **FC Nantes / Strasbourg**

Dans le cadre de la vie associative et des objectifs fixés par l'association, les sources de financement peuvent permettre d'organiser des actions de sorties à partir des besoins et demandes des membres-adhérents et ce, durant l'année scolaire. Ainsi, cette sortie organisée par le FSE est proposée à tous les membres de l'association, à jour dans leur cotisation.

INFORMATIONS SUR LA SORTIE* :

- Départ le : **DIMANCHE 17 MARS 2024 à 12H** de **GARE DE SAINT-NAZAIRE (Parking Gare Nord)**
- Retour le : **DIMANCHE 17 MARS 2024 à 19H45** du **GARE DE SAINT-NAZAIRE (Parking Gare Nord)**
- Lieu : **STADE DE LA BEAUJOIRE**, Route de Saint-Joseph, NANTES (44).
- Coût : 5,00 (*Le FSE subventionne 4,27€ par participant*).
- Information(s) complémentaire(s) : assister à un match de football **FC Nantes / Strasbourg**
coup d'envoi à **15h**
Prévoir un pique nique : **Non**

CONTRAT D'INSCRIPTION :

Je soussigné(e) : (père - mère - tuteur légal),
Adresse :
Tel Domicile :
Tel Portable :

AUTORISE L'ÉLÈVE

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">○ NOM :○ Prénom : |
|--|

A participer à la **SORTIE A LA BEAUJOIRE** organisée par le FSE le **DIMANCHE 17 MARS 2024**

Je m'engage à verser la somme de **cinq euros et zéro centime - 5,00€** avant le **vendredi 15 mars 2024** - Nombre de places limité à 50 participants.

Le paiement peut s'effectuer par chèque à l'ordre suivant : **FSE Collège Anita Conti** ou par espèces.

L'inscription est validée une fois la totalité du paiement versé.

L'inscription est validée dans la limite des places disponibles.

Tout désistement ou annulation de la sortie entraîne, pour couvrir les frais engagés, les retenues suivantes :
AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ.

ATTESTATION DE COUVERTURE :

Je déclare avoir souscrit au nom de l'élève une assurance individuelle accident ainsi qu'une assurance responsabilité civile :

- Assurance :
- Compagnie :
- N° Police :

SITUATION MÉDICALE

- Votre enfant suit-il un traitement médical ?

OUI

NON

Si **OUI**, emportez le traitement ainsi qu'une ordonnance du médecin lors de la sortie.

- Personne à prévenir en cas d'urgence :
 - Tel domicile :
 - Tel portable :
 - Bureau :

- Information(s) complémentaire(s) :

.....
.....
.....
.....
.....

J'autorise le responsable de la sortie à prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'hospitalisation.

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :

Responsable de la sortie : [GUILLET Steven](#)

IMPORTANT : Étant donné que l'horaire n'est pas officiel, nous pouvons être amenés à annuler cette sortie par souci de transport et d'organisation logistique. En ce sens, vous serez remboursé intégralement.

Une information vous sera communiquée très prochainement.

