

BULLETIN D'INSCRIPTION  
Vendredi 28 février 2025



**Tobogganing à Leysin (Valais, Suisse) - [www.tele-leysin-mosses.ch](http://www.tele-leysin-mosses.ch)**

**Prix : 10.- CHF par personne (places limitées)**

**Délai d'inscription : jeudi 27 février (montant réglé)**

**Le déplacement se fera en mini-bus avec chauffeur.**

**Rendez-vous à 11h00 au centre de loisirs, départ pour l'activité vers 11h15.**

**Retour accompagné au Passage41 pour 19h au plus tard.**

**Prendre vêtement de montagne, casque et pique-nique.**

**En cas d'oubli de casque, Tobogganing loue des casques à 5.-.**

**En cas de désistement après inscription, la participation financière ne sera pas remboursée sauf sur présentation d'un justificatif valable et en accord avec les parents (certificat médical).**

**NOMS ET PRENOMS :** .....

**Age :** .....

**Adresse :** .....

**No postal :** ..... **Localité :** .....

**Tél. privé:**..... **Tél. prof./natel :** .....

**Assurances de la famille : Accidents :**..... **R.C :** .....

Information complémentaire (allergies, régime particulier, médication...) :

Je soussigné(e) déclare inscrire mon enfant, avec son accord aux Activités adolescents organisées par le Centre de Rencontres et de Loisirs de CHENE-BOUGERIES.

J'ai pris connaissance du programme prévu. J'ai rappelé à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par les animateurs/trices et les moniteurs/trices ainsi que les règles de prudence habituelles.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à prendre toutes mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté.

Je me déclare prêt(e) à m'acquitter de tous frais (hospitalisation, honoraires de médecin, frais de transport etc.)ainsi que du remboursement des sommes que le Centre de Rencontres et de Loisirs auraient à déboursier pour les soins donnés à mon enfant.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du (de la) représentant(e) légal(e) \_\_\_\_\_

Signature du participant \_\_\_\_\_

**Animatrice responsable : Inès Paiva Gomes**      **Tel : 022.349.44.49**  
**Tel : 079.928.81.94**

**Adresse : 41.ch de la Gradelle 1224 Chêne-Bougeries / E-mail : [ines.paivagomes@fase.ch](mailto:ines.paivagomes@fase.ch)**