

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION CAMPS DES VACANCES



Schweizerisches Arbeiterhilfswerk **SAH**  
**SAH OSEO SOS**  
 Œuvre suisse d'entraide ouvrière **OSEO**  
 Soccorso operaio svizzero **SOS**

**Veillez remplir le formulaire ci-dessous  
pour l'inscription de votre enfant.  
Si vous souhaitez inscrire plusieurs enfants,  
veillez remplir un formulaire par enfant.**

- 13.04. - 20.04.2024, camp de printemps à Parsonz (GR), pour les 8 - 12 ans
- 27.07. - 03.08.2024, camp d'été dans l'Eigenthal (LU), pour les 8 - 12 ans
- 27.07. - 03.08.2024, camp d'été (italien/français/allemand) à Parsonz (GR), pour les 8 - 12 ans
- 28.07. - 04.08.2024, camp d'été au Tessin, pour les 8 - 12 ans
- 03.08. - 10.08.2024, camp d'été à Finhaut (VS), pour les 8 -12 ans
- 03.08. - 10.08.2024, camp d'été à Monteggio (TI), pour les 8 - 16 ans
- 05.10. - 12.10.2024, camp d'automne à Melchtal (OW), pour les 8 - 12 ans
- 05.10. - 12.10.2024, camp d'automne (français/allemand) à Les Bois (JU), pour les 12 - 16 ans

Informations sur l'enfant			
Nom		Prénom	
Rue		Code postal / Domicile	
Sexe		E-Mail	
Date de naissance		Téléphone	
Nom du père		Profession	
Nom de la mère		Profession	
Quelle classe fréquente l'enfant ?			
Nombre d'enfants dans le foyer et leur âge			
Médecin de famille			
Où peut-on vous joindre pendant la durée du camp ?			
Assurance maladie/accident de l'enfant			
Votre enfant a-t-il déjà participé à un camp ?		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, où ?			
Vient-il au camp avec un parent.e ou un.e ami.e ? Qui ?			
Viande de porc		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Intolérances alimentaires			



**Informations** (médicaments, allergies, énurésie nocturne, etc.)

**Que devrions-nous savoir d'autre au sujet de l'enfant ?**

**Comment avez-vous eu connaissance du camp de vacances de l'OSEO ?**

**Avons-nous besoin de savoir autre chose ?**

**Revenu brut mensuel\***

(revenus du père et de la mère ou de familles monoparentales y compris la pension alimentaire)

\* voir document «coûts – camps de vacances OSEO Suisse»

**Conditions générales** (à confirmer par les parents ou la personne exerçant l'autorité parentale)

- Je confirme par la présente que je suis la personne légalement responsable de tous les enfants inscrits.  
 Je confirme avoir lu et accepté les conditions générales.

J'accepte que mon/mes enfant(s) soit/soient photographié(s) et filmé(s).

Oui  Non

Lieu, date \_\_\_\_\_

Signature du parent /  
tuteur.rice légal.e \_\_\_\_\_

**Veillez envoyer le formulaire d'inscription dûment rempli et signé à :**

**Par poste :**

OSEO Suisse  
Camps des vacances  
Zieglerstrasse 29  
3007 Bern

**Par E-Mail :**

[roger.humbel@sah-schweiz.ch](mailto:roger.humbel@sah-schweiz.ch)

**Une fois l'inscription effectuée, vous recevrez une confirmation de notre part, accompagnée d'une facture.**

**Les inscriptions sont prises en compte en fonction de la date de réception.**