

## Questions pratiques

**Hébergement:** L'hébergement et la restauration du samedi soir et dimanche midi sont prévus à la Maison de la Nature du Teich.

Le transport en bus fera un ramassage à Toulouse Purpan et viendra place du foirail à Auch et partira vers Nogaro et les Landes.

**Responsabilité et assurance:** Les activités sont couvertes par l'assurance de la FNASCE. Les activités sont encadrées par des moniteurs diplômés. Le week end est encadré par des animateurs BAFA de l'ASCE 32.

Des informations complémentaires seront communiquées aux participants ultérieurement.

**Le rendez-vous est fixé pour Auch**, place du Foirail devant la DDT à 8h00 le samedi 9 juin 2018, le retour s'effectuera aux alentours de 20 heures le dimanche 10 juin 2018.

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Liste des personnes à inscrire

NOM Prénom	Adultes (+18 ans)	Enfants (-18 ans)	Age des enfants

Préciser le nom du service d'appartenance : .....

### Procédure de paiement :

Vous devrez faire un **chèque du montant** des inscriptions à **votre ASCE d'origine** accompagné du bulletin d'inscription et des autorisations parentales **avant le 15 mai 2018**

### AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES

Je soussigné (e) ..... (nom de la personne),

accorde à l'ASCE 32, la permission de publier les photographies que vous avez prises de ma personne ainsi que des personnes inscrites ci-dessus, à l'occasion du week-end en environnement au TEICH les 9 et 10 juin 2018.

Ces images pourront être exploitées sur le site ASCE 32, accessible à l'adresse suivante :

<http://www.fnascee.org/asce-32-r185.html>

A ....., le.....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (nom/prénom)....., autorise mon (mes) enfant (s) (nom (s) prénom(s)).....

à participer à "la sortie environnement" organisée par l'ASCE 32 le Week-end des 9 et 10 juin 2018 au TEICH (33).

En cas d'accident ou de problème de santé, mon enfant sera dirigé sur le centre de soins le plus proche du lieu où il se trouvera, en fonction de son état.

J'autorise l'équipe chirurgicale de l'établissement où il sera présenté, à opérer mon enfant si son état médical le nécessite.

IMPORTANT : préciser les références de votre assurance complémentaire .....

Personne à joindre en cas d'accident :

NOM et Prénom : .....lien de parenté.....

Adresse .....

Téléphone personnel fixe : .....Portable :.....

Nom et prénom du père.....Nom et prénom de la mère.....

Apposer la mention "lu et approuvé" et signer

A ....., le.....

### VISA OBLIGATOIRE DU PRESIDENT DE VOTRE ASCE POUR LES ASCEISTES REGION

**A..... le .....**

Dès apposition du visa, l'ASCE devra faire un virement bancaire à l'URASCE MIDI PYRENEES et envoyer à l'ASCE32 par mail à [csauvestre@gers.fr](mailto:csauvestre@gers.fr), le justificatif de virement et le bulletin d'inscription et autorisations parentales.