

BULLETIN D'INSCRIPTION



ÉTAPE 1

À envoyer à la Délégation Nationale :

- par courrier : 5-7 rue Guilleminot, 75014 Paris

- par mail : cham@cham.asso.fr

- Bulletin d'inscription
- 1 photo d'identité
- Certificat médical *
- Fiche sanitaire (à télécharger sur www.cham.asso.fr)
- Copie de l'attestation de la Carte Vitale *
- Cotisation de 30 €
- Convention de stage (si besoin)

ÉTAPE 2

Vous recevez la confirmation d'inscription, ainsi que la facture pour le règlement de la pension

ÉTAPE 3

Règlement de la pension (285 € ou 180 € selon le chantier*)

*Pour plus d'informations, aller sur www.cham.asso.fr, onglet «S'inscrire»

LE CHANTIER

Merci de noter 2 choix, au cas où votre premier choix serait complet.

Choix n° 1 :

Choix n° 2 :

Date d'arrivée :

Date de départ :

Pour des raisons d'organisation, il est impératif de prévoir une arrivée le dimanche.

Avez-vous déjà participé à un chantier de bénévoles ?

Oui, au C.H.A.M Oui, avec un autre organisme Non

Comment avez-vous connu l'association ?

.....

RENSEIGNEMENTS DU·DE LA PARTICIPANT·E



PHOTO

Mme / M. (rayer la mention inutile)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal : VILLE :

Téléphone : Mobile :

E-mail :

Êtes vous ? Étudiant·e (précisez)

Salarié·e Retraité·e Autre

Autorisez-vous l'association à prendre des photographies de vous lors de votre séjour et à les utiliser dans le cadre de son activité (site Internet, brochure...) ou auprès de ses partenaires ?

Oui Non

INFORMATIONS IMPORTANTES

N° Sécurité Sociale (celui des parents pour les mineur·e·s)

.....

Date du dernier vaccin antitétanique :

Allergies :

Autres maladies :

Groupe sanguin :

Régime alimentaire particulier :

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU·DE LA PARTICIPANT·E

En signant ce document, je reconnais avoir pris connaissance de l'organisation du chantier.

Fait à : Le :

Signature du·de la participant·e :

Les informations collectées dans ce document sont soumises au droit d'accès et de rectification prévu par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers, à l'informatique et aux libertés.

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEUR·E·S

Je soussigné(e), Mme / M.

autorise ma fille / mon fils (rayer les mentions inutiles)

à participer aux activités de l'association C.H.A.M et autorise, en cas de nécessité absolue, le·la responsable du chantier mandaté·e par ladite association à faire hospitaliser ma fille / mon fils.

Adresse du responsable légal :

Code postal : VILLE :

Téléphone :

Qualité du signataire :

Fait à : Le :

Signature du·de la responsable légal·e :

PARTIE RÉSERVÉE
AU C.H.A.M

N° d'adhérent·e : **24** -