

**Bon d'acceptation des critères d'admissibilité aux séjours**

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant ..... atteste avoir pris connaissance

- des critères d'admissibilités des places pour les séjours organisés par la Communauté de Communes des Villes Sœurs et m'engage à les accepter.
- du fait qu'un dossier ADMISSIBLE peut ne pas être admis.
- qu'aucun remboursement du coût du Séjour ne pourra être fait pour tout désistement après le 31 janvier d'un dossier ADMIS n'ayant pu être remplacé par la CCVS, pour l'absence de la Vaccination antipoliomyélitique (obligatoire) avant le 31 janvier.

Mon enfant, **résidant** les 28 communes, n'est **jamais parti** en Séjour **Ski** ou **été** avec la CCVS.

Mon enfant, **résidant** les 28 communes, n'est **jamais parti** en Séjour **Ski** avec la CCVS.

Mon enfant, **résidant** les 28 communes, est **déjà parti** au séjour **Ski 2017 et 2018** organisé par la CCVS.

Mon enfant, **résidant** les 28 communes, est **déjà parti** au séjour **Ski 2019** organisé par la CCVS.

Mon enfant n'est **pas résidant** des 28 communes.

Fait à ..... le .....

Signature du Responsable Légal

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Paiement : Chèque n° ..... Banque .....  
Titulaire .....

✂-----

**PARTIE A CONSERVER PAR LA FAMILLE**

Le Régisseur du Service Enfance Jeunesse

MERAUX Nathalie     DEROEUX Xavier     RASSE Victorien

Atteste que le dossier de l'enfant ..... remis le ...../...../20... à .....h..... par M..... à la CCVS est :

ADMISSIBLE

ADMISSIBLE SOUS RESERVE

fiche médical séjour

mutuelle 2020

vaccinations à jour

.....

Cachet et Signature du Régisseur