

DÉLAI DE RETOUR AU SECRÉTARIAT : VENDREDI 10 FÉVRIER 2023

PARTICIPANT-E	
Nom : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Prénom : <input style="width: 95%;" type="text"/>
Date de naissance : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Allocation impotence : <input type="checkbox"/> faible <input type="checkbox"/> moyenne <input type="checkbox"/> grave
Institution : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Réfèrent : <input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresse : <input style="width: 99%;" type="text"/>	
Tél. : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Email : <input style="width: 95%;" type="text"/>

SÉJOURS DE VACANCES SOUHAITÉS	Merci de respecter les limites d'âge
Ne souhaite pas s'inscrire aux séjours de vacances Cerebral 2023 : <input type="checkbox"/>	
Enfants et adolescents de 6 à 21 ans (nés entre 2002 et 2017 inclus) ONEX	
2 semaines du jeudi 3 au 17 août <input type="checkbox"/>	Semaine du 3 au 10 <input type="checkbox"/> ou Semaine du 10 au 17 <input type="checkbox"/>
Jeunes adultes de 22 à 29 ans (nés entre 1994 et 2001 inclus) ONEX	
2 semaines du dimanche 2 au 16 juillet <input type="checkbox"/>	Semaine du 2 au 9 <input type="checkbox"/> ou Semaine du 9 au 16 <input type="checkbox"/>
Adultes dès 22 ans (nés entre 1955 et 2001 inclus) ONEX	
2 semaines du mardi 18 juil. au 1er août <input type="checkbox"/>	Semaine du 18 au 25 <input type="checkbox"/> ou Semaine du 25 au 1 ^{er} <input type="checkbox"/>
Adultes dès 30 ans (nés entre 1955 et 1993 inclus) GRAND'BORNE	
2 semaines du samedi 1 ^{er} au vend. 14 juil. <input type="checkbox"/>	Semaine du 1er au 7 <input type="checkbox"/> ou Semaine du 8 au 14 <input type="checkbox"/>
Adultes dès 30 ans (nés entre 1955 et 1993 inclus) ONEX	
2 semaines du samedi 19 août au 2 sept. <input type="checkbox"/>	Semaine du 19 au 26 <input type="checkbox"/> ou Semaine du 26 au 2 <input type="checkbox"/>
AUTOMNE adultes à partir de 22 ans (nés entre 1955 et 2001 inclus) ONEX	
1 semaine du dimanche 22 au 29 octobre <input type="checkbox"/>	

PRIX DES SÉJOURS	1 890 fr. pour 2 semaines ou 945 fr. pour 1 semaine Transport à la Grand'Borne coordonné par Cerebral mais à charge du participant
-------------------------	--

REPRÉSENTANTS LÉGAUX		parents ou curateur	
Nom - Prénom :	<input type="text"/>	Service :	<input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>			
Tél. :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

CORRESPONDANCE CONCERNANT LE SÉJOUR				plusieurs réponses possibles			
<input type="checkbox"/> Participant	<input type="checkbox"/> Parents	<input type="checkbox"/> Curateur	<input type="checkbox"/> Institution	<input type="checkbox"/> Participant	<input type="checkbox"/> Parents	<input type="checkbox"/> Curateur	<input type="checkbox"/> Institution

FACTURATION DU SÉJOUR			
<input type="checkbox"/> Participant	<input type="checkbox"/> Parents	<input type="checkbox"/> Curateur	<input type="checkbox"/> Institution

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	
Le participant est-il inscrit auprès d'un autre organisme de loisir ? Si oui, lequel et à quelles dates ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Organisme: <input type="text"/> Dates : <input type="text"/>

CONDITIONS GENERALES
En signant ci-dessous, vous attestez : <ul style="list-style-type: none"> avoir pris connaissance des conditions générales et du plan de protection disponibles sur le site internet de Cerebral Genève et les accepter.

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL	
Lieu, Date : <input type="text"/>	Signature : <input type="text"/>

<p>ATTENTION</p> <p>Pour que l'inscription soit valable, le bulletin doit être obligatoirement signé par le représentant légal.</p> <p>Toutefois, merci aux référents des institutions qui remplissent le bulletin de bien vouloir nous en transmettre une copie avant envoi aux curateurs, afin que nous puissions planifier les inscriptions.</p>
