

DECHARGE DU CEKN



Je soussigné(e), certifie et déclare sur l'honneur, participer au weekend d'intégration du 27 octobre au 29 octobre 2017 au camping du Ruou à Villecroze organisé par le CEKN :

En respectant le lieu, toutes les installations et le matériel mis à ma disposition ainsi que les consignes de sécurité.

En respectant toute personne présente sur le lieu (organisateur, participants, résidents, responsables...)

Je déclare être le seul et unique responsable de ma prise d'alcool ou tout autre produit illicite, ainsi, la responsabilité du CEKN ne peut en aucun cas être engagée.

L'association CEKN ne peut être tenue pour responsable des préjudices résultant des actes des participants. Le CEKN décline également toute responsabilité quant aux accidents physiques.

Je suis informé(e) que :

Le CEKN n'est pas responsable en cas de vol commis par moi-même mais aussi à l'encontre de mes affaires personnelles.

En cas de comportement anormal ou de tout acte volontaire d'agression ou de dégradation, je m'expose d'abord à une exclusion de l'évènement, mais aussi à des poursuites tant pénales que pécuniaires, le CEKN se réservant le droit de signaler mon comportement aux forces de l'ordre.

Le dépôt de garantie de 150€ de caution, sera encaissé en partie ou en totalité, pour les éventuels dégâts causés aux bungalows, locaux, matériels, agencements, espaces verts et/ou en cas de non respect de l'obligation de rendre les hébergements dans un état irréprochable. Toute interruption ou modification ou annulation du séjour d'un participant pour quelque motif que ce soit ne pourra donner lieu à un remboursement.

Je certifie avoir lu le règlement intérieur de l'association et de l'accepter. Je reconnais avoir lu et approuvé cette déclaration sur l'honneur.

Fait à Le ... / ... /

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

FICHE D'INSCRIPTION - WEI KINE 2017



Nom : _____ Prénom: _____

Date de Naissance : ____/____/_____

Filière: Kiné Dentaire Médecine Sage-femme Autre

Portable : _____

Restriction alimentaire : _____

Année Etude : _____

Mail : _____

Formule choisie:

WEI complet Demi WEI vendredi/samedi Demi WEI samedi/dimanche

Personne a prévenir en cas d'urgence (Nom /Téléphone):

Je soussigné(e) _____ certifie que ces informations personnelles ci dessus sont exactes.

Le ____ / ____ / ____ A : _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »


Formulaire WEI

Le WEI complet comprend:

- ⇒ 2 nuits: le vendredi 27 octobre et le samedi 29 octobre
- ⇒ 2 diners: vendredi et samedi soir
- ⇒ 2 brunch: samedi et dimanche
- ⇒ 2 soirées
- ⇒ Jeux et activités le samedi après-midi


Le DEMI-WEI comprend:


- ⇒ 1 nuit
- ⇒ 1 diner
- ⇒ 1 brunch
- ⇒ 1 soirée
- ⇒ Jeux et activités le samedi après-midi

Les papiers à rendre 

WEI COMPLET	ADHERENT CEKN	<ul style="list-style-type: none"> - Chèque de 87 euros à l'ordre «CEKN » - Chèque de 150 euros à l'ordre «CEKN» (caution) - Copie de la carte d'identité - Décharge signée - Fiche d'inscription signée - Attestation de responsabilité civile privée - Attestation de sécurité sociale
	NON ADHERENT	<ul style="list-style-type: none"> - Chèque de 96 euros à l'ordre « CEKN» - Chèque de 150 euros à l'ordre « CEKN » (caution) - Copie de la carte d'identité - Décharge signée - Fiche d'inscription signée - Attestation de responsabilisé civile privée - Attestation de sécurité sociale

DEMI-WEI	ADHERENT CEKN	<ul style="list-style-type: none"> - Chèque de 60 euros à l'ordre « CEKN » - Chèque de 100 euros à l'ordre « CEKN » (caution) - Copie de la carte d'identité - Décharge signée - Fiche d'inscription signée - Attestation de responsabilisé civile privée - Attestation de sécurité sociale
	NON ADHERENT	<ul style="list-style-type: none"> - Chèque de 65 euros à l'ordre « CEKN » - Chèque de 150 euros à l'ordre « CEKN » (caution) - Copie de la carte d'identité - Décharge signée - Fiche d'inscription signée - Attestation de responsabilisé civile privée - Attestation de sécurité sociale

 Le liquide n'est pas accepté.

 Les Paiements et Cautions doivent être effectués par chèque avec votre **nom** inscrit au dos.

 Paiement et Caution doivent être séparés

 Si mineur au moment du WEI Accord écrit des parents ou tuteur légal


 Tout dossier incomplet ne sera pas accepté.

 Les dossiers sont à transmettre à l'adresse suivante:

secretariat.cekn@gmail.com avant le **16 octobre!**

Des permanences seront mises en place pour récupérer les chèques avant le 16 octobre également.

Les dossiers des kinés seront prioritaires jusqu'au 8 octobre à minuit, après cette date tous les dossiers seront acceptés par ordre d'arrivée.

 Cas particuliers : Pour les personnes en incapacité de se déplacer aux différentes permanences vous pouvez nous l'envoyer par la poste à l'adresse suivant :

DESCARGUES Maud

17 rue cassini 06300 NICE

ATTENTION : Prévenez-nous avant de faire cette démarche.

Pour nous contacter :

Prez' : Martin Fanny 06 13 90 70 81

Secrétaire : Descargues Maud : 06 99 52 68 12

Trésorière Zallio Giulia: 06 46 71 29 95

