



Formulaire d'inscription

Séjour d'été mineur-e-s 2026

La Cabane Orange

Données personnelles

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Genre : <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M
Adresse :	
NPA :	Localité :
Tél. privé :	Tél. mobile :
Adresse e-mail :	
Allocation d'impotence : <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON (<i>Si oui, merci de joindre la dernière décision AI</i>)	

Séjour d'été 2026

	11 juillet au 18 juillet 2026	Enfants – Adolescents-es (jusqu'à 17 ans)	Colonie de Bâle / BE
--	-------------------------------	----------------------------------------------	----------------------



Retour des inscriptions jusqu'au 5 janvier 2026 par courrier ou par mail (PDF) au moyen du présent formulaire exclusivement :

Fondation Coup d'Pouce, Av. de la Chablière 4, 1004 Lausanne ou cabane@coupdepouce.ch

Les activités sont réservées aux membres de l'association autisme suisse romande.
Par ma signature, je confirme l'inscription et j'accepte d'être membre d'autisme suisse romande.
La cotisation annuelle s'élève à frs. 110.-.

Acceptez-vous que la Fondation Coup d'Pouce publie les photographies sur lesquelles vous apparaissiez ?
(Par ex. : rapport d'activités, site internet, affichage dans les locaux, etc.)

- Oui, je suis d'accord que mon image soit publiée
 Non, je ne souhaite pas que mon image soit publiée



Merci de dater et signer ce présent formulaire :

Date : _____ Signature : _____

Fondation
Coup d'Pouce

Avenue de la Chablière 4
1004 Lausanne
021 323 41 39

info@coupdepouce.ch
www.coupdepouce.ch
CCP 17-372891-6