

# Fest'KIFF 2014 : informations pratiques



**Date :** du 24 mai à 15H au 25 mai 2014 à 16H

**Couchage sous tente :** Attention, il peut faire froid et même pleuvoir !

**Tarif :** 25 € pour le week-end sans compter le transport. Une aide personnelle peut être attribuée.

**Transport :** Co-voiturage encouragé (avec couchage dans une famille sur place pour l'accompagnateur qui ne serait pas du WE) et aide possible pour les frais d'essence. Parles-en à ton pasteur.

**Contact :**

Christiane NYANGONO 06 71 95 87 23  
nchristiane2000@yahoo.com

**Affaires à prévoir :**

- une tente si tu en as
- un sac de couchage et un matelas
- nécessaire de toilette et affaires de rechange
- chaussures de marche ou baskets
- des vêtements chauds et un imper
- chapeau et lunettes de soleil, crème anti-UV
- ta Bible
- ton instrument de musique et ton carnet de chant

**A oublier chez soi :**

- ton mp3 et ta console



## Fest'KIFF 2014 : inscription

A renvoyer dès aujourd'hui et avant le 1<sup>er</sup> mai 2014 accompagné du règlement à l'ordre de ACREPUNN à :  
Christiane NYANGONO 19 rue Melingue 14000 Caen – 06 71 95 87 23- nchristiane2000@yahoo.com

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Fixe Parents : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mobile: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Mobile du participant : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Mail des parents: \_\_\_\_\_ Mail du participant : \_\_\_\_\_

Dispose Ne dispose pas d'une tente de \_\_\_ places

Dispose Ne dispose pas d'une voiture avec \_\_\_ places disponibles

### Pour les mineurs, autorisation obligatoire indispensable:

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de \_\_\_\_\_  
né(e) le \_\_\_\_\_ autorise mon fils/ma fille à participer au Fest'Kiff du 24 au 25 mai 2014 à Luneray.

- Autorise les responsables à prendre toutes les mesures que son état de santé rendrait nécessaire (hospitalisation ou intervention chirurgicale).
- Autorise les responsables à transporter mon enfant dans les voitures prévues à cet effet.
- Je déclare avoir souscrit une assurance « responsabilité civile » pour mon enfant. Je remplis la fiche sanitaire de liaison.

Remarques et indications particulières:

Fait à: \_\_\_\_\_, le: \_\_\_\_\_ Signature (précédée de « lu et approuvé »)