

# **IL ETAIT UNE FOIS**

## **DANS L'WED**

### **Dossier d'inscription O.K.L.M.**

#### **Presentation :**

#### **L'inscription comprend :**

- **L'accès au camping O.K.L.M pour 2 nuits**
  - **Les soirées O.K.L.M du vendredi et du samedi soir**
  - **Les repas O.K.L.M, du vendredi soir au dimanche matin**
  - **Les activites O.K.L.M du samedi**
  - **Un Welcome Pack O.K.L.M**

**Le prix est de 50€ pour les Dijonnais, 45€ pour les autres villes.**

**Comment se rendre à l'événement : Le lieu se trouve à 3km de Montréal, 89420. En arrivant dans le village de Montréal, le traverser et continuer sur 3km en sortant. Vous verrez un château sur votre droite, prendre le chemin à droite qui y mène, dépasser le château et ses environs pour continuer sur environ 1km, vous êtes arrivés !**

#### **Constitution du dossier + Pièces à fournir :**

- **Deux chèques portant votre nom, prénom, ville :**
  - **Un chèque de 50€ (dijonnais) ou 45€ (autres villes) à l'ordre de O.K.L.M.**
  - **Un chèque de caution de 150€ à l'ordre de O.K.L.M.**
- **La fiche de renseignement complétée et signée**
- **L'attestation sur l'honneur complétée et signée**

**Le dossier complet est à remettre à l'une des secrétaires générales en main propre à la fac, ou à envoyer à l'une des adresses suivantes :**

**MARION BAUDOIN**  
30 Boulevard  
Maréchal Joffre  
Bat. GM4 App 432  
21000 Dijon

**ELISA VOURCH**  
16 Rue Victor Hugo  
21800 Sennecey-les-  
Dijon

**CORALINE VILLOT**  
5 rue Claude Bouchu  
21000 Dijon

# ❧ FICHE DE RENSEIGNEMENTS ❧

**NOM :**

**Prénom :**

**Surnom :**

**Plutôt « plume dans les fesses » ou « revolver dans la bouche » ? :**

**Date de naissance :**

**N° de portable :**

**Adresse mail :**

**Fac :**

**Année d'étude :**

**Adresse postale :**

**Allergies / maladies graves :**

**Groupe sanguin :**

**Traitements en cours :**

**Numéro de sécurité sociale :**

**Personne à prévenir en cas d'urgence (non présente à l'événement), lien avec cette personne et numéro de téléphone :**

**Signature :**

# Attestation sur l'honneur

A remplir et signer seulement

Je soussigné(e) .....,  
né(e) le ... / ... / ..... à .....demeurant à (*Adresse  
complète*) :

.....  
.....

Certifie et déclare sur l'honneur m'engager à participer au **Week-end Dijonnais** organisé par l'Organisation Kikoo Lol Médecine (OKLM) se déroulant du **6 au 8 mai 2016** en prenant en compte tous les critères de sécurité et à avoir un comportement respectant les autres participants, toute personne présente sur le site de la manifestation, l'ensemble des installations, du matériel et des agencements mis à ma disposition ainsi que les biens publics et privés.

Je déclare être seul(e) responsable de ma prise d'alcool ou de produits illicites. Je suis informé(e) que la responsabilité de l'OKLM ne pourra être engagée en cas de vol commis par le participant ou à l'encontre de ses affaires personnelles.

Je suis informé(e) du fait qu'en cas de comportement anormal ou de tout acte volontaire d'agression ou de dégradation, je m'expose à des poursuites tant pénales que pécuniaires que l'association OKLM se réserve de faire appliquer par l'intermédiaire de son avocat outre la signalisation aux forces, l'encaissement du dépôt de garantie de 150€ à titre de caution pour les dégâts causés aux matériels ou en cas de préjudice physique et/ou moral et à la mise en application éventuelle de mon assurance de responsabilité civile.

**En cas de faute grave, l'OKLM se réserve le droit d'exclure un participant du Week-End Dijonnais. Aucun remboursement dans ce cas ne pourra être réclamé. L'OKLM se réserve également le droit d'interdire un participant de tout événements organisés par celle-ci durant l'année.**

Fait le .... / ..... / ..... à .....

Signature du participant précédée de la mention « lu et approuvé »