

SEJOUR ETE AUX DEUX ALPES
Du 9 AU 13 JUILLET 2018

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

 :

@ mail :

Responsable de l'enfant : (père, mère, tuteur légal) ①

Nom :

Prénom :

Adresse :

 :

@ mail :

Situation familiale :

Profession :

Lieu de travail :

Employeur :

N° de Sécurité Sociale :

N° d'allocataire C.A.F :

Nom du conjoint :Prénom :

Profession :

Lieu de travail :  :

Employeur :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Adresse :

 :

① Rayez les mentions inutiles

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Régime alimentaire :

Quotient :

ASSURANCE

L'enfant est-il affilié à une assurance scolaire ? OUI ☐ NON ☐

Nom et adresse de l'assurance :

Au regard de la réglementation concernant la protection des mineurs accueillis en accueil avec hébergement, nous vous invitons, si cela n'est pas déjà fait, à souscrire un contrat d'assurance garantissant la responsabilité civile de l'enfant.

Nom et adresse de votre mutuelle :

LES PRISES DE VUE

J'autorise les équipes d'animation à réaliser des photos ou des vidéos sur lesquelles peut apparaître mon enfant. Ces photos et vidéos peuvent faire l'objet d'une diffusion dans les publications de la ville.

Signature,

Précédée de la mention lue et approuvée

TIERCE PERSONNE AUTORISEE A PRENDRE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Adresse :  :

RAPPEL

Tout objet personnel apporté pendant le séjour reste sous l'entière responsabilité des familles.

La Direction de la Vie Educative décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.