



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A renvoyer avec un chèque de 25€ d'adhésion annuelle obligatoire et un acompte de 25% à l'ordre du Jardin des 7 sens, les fiches sanitaire et médicale complétées, une photocopie de l'attestation CPAM ainsi qu'une photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile et extra-scolaire et de l'attestation MUTUELLE

Séjour 2017

NOM et Prénom de l'enfant :

.....

Age : Téléphone :

Adresse de l'employeur des parents (ou tuteur légal) :

.....

.....

Téléphone :

Portable :

Email :

Nom et adresse du dernier établissement fréquenté :

.....

.....

Téléphone :

Email :

En cas de divorce autorité parentale :

.....

Nom du père :

Nom de la mère :

Personne à contacter en cas d'urgence :

.....

Téléphone :

J'autorise mon enfant majeur à :

- Rentrer seul :
- Fumer :
- Boire de l'alcool :

Fait à :

Signature

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Le :