



## 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

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 :

Le :

Signature

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)