



Séjour : _____
Dates : du _____ au _____

1 - L'ENFANT

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____ (jj/mm/aaaa) Sexe : F M
Nationalité : _____
Sait-il nager ? Oui Non

2 - RESPONSABLE LÉGAL(E) DE L'ENFANT

PARENTS TUTEUR(S) AUTRE, précisez : _____
Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Portable 1 : _____ Portable 2 : _____
Mail : _____
Profession père : _____ Profession mère : _____
N° Sécurité Sociale : _____
Adhérez-vous à :
 Une mutuelle : Nom : _____
 Une assurance complémentaire : Nom : _____
CMU : Oui Non (Joindre une attestation)
Autorisation de diffusion des photos et vidéos de votre enfant (Internet, brochures, réseaux sociaux) ? Oui Non

3 - PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AUTRE QUE RESPONSABLE LÉGAL)

Nom : _____
Lien avec l'enfant : _____
Portable : _____

4 - AUTORISATIONS

Je soussigné(e) _____,
responsable légal(e) de l'enfant, atteste l'exactitude des informations portées sur cette fiche
et certifie avoir pris connaissance du descriptif complet du séjour.

Date : _____
Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"