



FICHE RENSEIGNEMENTS

Photo

Nom :

Prénom :

Age :

Date de naissance : Lieu :

Adresse des Parents :

.....

Profession des Parents :

Mère :

Père :

Tél. : /

Mail :

Ecole fréquentée :

**Joindre un certificat médical d'aptitude physique, de non contagion
et autorisant la baignade en eaux chaudes.**

Il doit dater de moins d'un mois avant le début du séjour.

Réservé à l'encadrement

Observations :

.....