



Séjour de l'académie des dragons

Fiche de renseignements séjour de mineur

Photo Récente
obligatoire
(même pour
les anciens)

Une fiche d'inscription par mineur présent sur le séjour

NOM.....PRENOM.....
SEXE F M AGE.....
DATE DE NAISSANCE .../.../... LIEU DE NAISSANCE
ADRESSE DE L'ENFANT.....
Code postal.....VILLE.....PAYS.....
ECOLE FREQUENTEECLASSE.....

REPRESENTANT L'EGAL EFFECTUANT L'INSCRIPTION

NOM.....PRENOM.....
EN QUALITE DE: MERE PERE TUTUEUR AUTRE
ADRESSE.....
CODE POSTAL.....VILLE.....PAYS.....
TELEPHONE: PORTABLE.....DOMICILE.....BUREAU.....
EMAIL (très lisible).....
PROFESSION.....N°SECURITE SOCIALE.....
SITUATION FAMILIALE: CELIBATAIRE VIE MARITALE MARIE.E DIVORCE VEUF.VE AUTRE
INFORMATION A TRANSMETTRE SUR LA SITUATION FAMILIALE DE L'ENFANT
(INTERDICTIONS JURIDIQUES, PLACEMENT DE L'ENFANT, AUTRE...)
.....
.....
.....
.....

REPRESENTANT L'EGAL

NOM.....PRENOM.....

EN QUALITE DE: MERE PÈRE TUTUEUR AUTRE

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....PAYS.....

TELEPHONE: PORTABLE.....DOMICILE.....BUREAU.....

EMAIL (très lisible).....

PROFESSION.....N°SECURITE SOCIALE.....

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

OU D'ABSENCE DE VOTRE PART PENDANT LE SEJOUR

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....PAYS.....

TELEPHONE: PORTABLE.....DOMICILE.....BUREAU.....

Une pièce d'identité lui sera demandé pour récupérer l'enfant à votre place en cas d'absence

EN FIN DE SEJOUR L'ENFANT SERA REMIS A :

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....PAYS.....

TELEPHONE: PORTABLE.....DOMICILE.....BUREAU.....

Une pièce d'identité lui sera demandé pour récupérer l'enfant à votre place en cas d'absence

AUTORISATION

-Je déclare sur l'honneur : avoir le plein exercice de l'autorité parentale / être investi(e) du droit de garde sur l'enfant ci dessus désigné et l'autorise à pratiquer toutes les activités prévues pendant le séjour.

- J'autorise le directeur du centre ou son remplaçant à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale, en cas d'urgence, sur mon enfant ou le mineur dont j'ai la responsabilité légale.

-Je déclare accepter les conditions générales de vente, le règlement intérieur du séjour et le règlement intérieur de l'association joints ou disponibles sur notre site internet www.academiedesdragons.com.

Fait à.....Le

SIGNATURE

« Lu et approuvé, bon pour autorisation parentale »

Document à retourner signé à l'adresses suivante: Académie des Dragons 4 place du marhce 69210 SAIN BEL
ou par mail à conatct@academiedesdragons.com