



Nom de l'enfant:..... Prénom:..... Garçon Fille
Date de naissance:..... Lieu de naissance :..... Age :.....

SEJOUR CHOISI:
Du dimanche .../.../20... au samedi .../.../20...

QUESTIONNAIRE

L'enfant a-t-il déjà **participé** à un séjour de vacances à l'IESH? Oui Non
Si oui, lequel?.....
Pratique t-il un sport ou une activité spécifique? Oui Non
Si oui, lequel(laquelle)?

L'enfant a-t-il des problèmes de santé? Oui Non
Si oui, lequel(lesquels)?

L'enfant a-t-il des frères et soeurs? Oui Non

RESPONSABLE LEGAL: Père Mère Tuteur

Nom:..... Prénom:.....
Tél 1:..... Tél 2:..... e-mail(en majuscules):.....
Adresse:..... code postal:..... ville:.....
Profession:..... Téléphone lieu de travail:.....
Caisse Primaire d'Assurance Maladie de:..... N°S.S:.....
Mutuelle de:..... N°Mutuelle:.....
Assurance Responsabilité civile:..... N° de contrat:.....
Adresse:.....

A QUI TELEPHONER EN CAS D'URGENCE?

Nom :..... Prénom :.....
Tél :..... Fax:..... e-mail :.....

Afin de valider l'inscription, ce bulletin individuel est à retourner dûment complété, daté et signé à **IESH - Service Séjours et Colonies Centre de Bouteloin 58120 St-Léger-de-Fougeret**, accompagné du règlement des frais d'inscription. Paiement de **150 euros** correspondant à un acompte **non remboursable** en cas de désistement. Solde de l'inscription avant le début du séjour.

Nom du payeur si différent du nom du participant:

Je soussigné(e).....responsable légal du mineur, déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de participation et d'inscription aux séjours de l'association IESH Château-Chinon, les accepte et m'engage à m'acquitter de l'intégralité des frais de séjour.

Fait à.....le.....

Signature du représentant légal du mineur