

Tel : 04 79 31 27 06 - Fax : 04 79 31 26 85

www.sans-frontieres.fr

66, route du Cartherin - 73200 Mercury

E-mail : secretariat@sans-frontieres.fr

INDIVIDUEL
 ou
 CE Lequel ? :

**Photo récente
 du participant
 à coller ici**

Nom du séjour :

Du / / au / /

Juillet Août Toussaint Hiver Printemps

Le participant : Nom : Prénom : Sexe : F - M

Date de naissance : .../.../... Age : ... ans Scolarité :

Le jeune vit avec : ses deux parents - sa mère - son père - autre :

E-mail du jeune :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Portable père : Tel Bureau père :

Portable mère : Tel Bureau mère :

Tel Domicile : Fax :

E-mail :

si différent,

Nom et prénom de la mère ou du père :

Adresse :

Portable : Tel Domicile :

Tel Bureau : Fax :

E-mail :

Informations que vous jugez utile de nous communiquer pour le bon déroulement du séjour :

.....

Coordonnées de la personne à joindre pendant le séjour si différent du représentant légal:

Nom et Prénom :

Adresse :

Portable : Tel Domicile :

Tel Bureau : Fax :

E-mail :

Informations obligatoires à nous communiquer à l'inscription :

N° PASSEPORT :

Date de délivrance : Date d'expiration :

Fait à la préfecture de :

Nationalité :

Ville de résidence :

N° Carte d'identité :

Mon enfant fume à la maison : Oui Non

Je soussigné(e) représentant légal agissant en qualité de autorise mon enfant à participer au séjour organisé par Sans Frontières et à participer aux activités y afférent. Je certifie accepter toutes les clauses des conditions générales mentionnées dans la brochure, dans le courrier d'information destiné aux familles et dans la fiche technique du séjour. J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions que nécessiteraient l'état ou la conduite de cet enfant dans son intérêt et celui du groupe.

J'autorise formellement les responsables de Sans Frontières à prendre les dispositions qu'exigerait son état médical en cas d'accident ou de maladie : hospitalisation ou intervention chirurgicale.

J'autorise l'association à utiliser les photos ou vidéos sur lesquelles figure l'enfant sans contraintes ni droits.

Fait à, le/...../.....

Signature du représentant légal :

Signature du participant :

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A NOUS RENVoyer AVEC CETTE FICHE SELON LE TROUSSEAU DU SEJOUR :

- SOIT : une photocopie du passeport SEULE (ne pas nous envoyer l'original)
- SOIT : le passeport ORIGINAL pour les séjours nécessitant un visa ainsi que le formulaire du visa dûment rempli
- SOIT : une photocopie de la carte nationale d'identité + sortie du territoire obligatoire pour les mineurs (ne pas nous envoyer l'original)
- La fiche sanitaire de liaison soigneusement remplie
- **Pour les séjours avec activité aquatique uniquement** tels que (canoë, kayak, canyoning, voile) **le test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques en centre de vacances** (document OBLIGATOIRE joint au trousseau)
- Cette fiche d'inscription et la fiche sanitaire en 2 exemplaires (une restera au siège de Sans Frontières, l'autre sera en possession des animateurs sur le séjour)
- Pensez à la carte européenne d'assurance maladie pour les séjours en Europe
- Afin de mieux communiquer pensez à fournir votre **adresse e-mail**

Comment avez-vous connu notre association ?

par votre comité d'entreprise lequel :

par des amis ou relations dans la presse

sur internet :

Merci d'avoir pris le temps de remplir cette fiche, les informations données nous permettent de préparer au mieux le séjour de votre enfant !

