



FICHE D'INSCRIPTION DECOUVERTE

Sortie du .../.../20..
Weekend du .../.../20..

Le participant:

NOM..... PRENOM.....
Fille Garçon
Date de naissance : Lieu de naissance :.....

La famille:

NOM:..... PRENOM.....
NOM:..... PRENOM.....
Adresse:.....
Code postal:..... Ville.....
Adresse électronique (*écrire en majuscules*) ;
Téléphone domicile:..... Portable:..... Portable:.....
N° allocataire CAF Régime sécurité sociale :

L'enfant suit-il un traitement médical ?

oui non

Si oui fournir une ordonnance récente

L'enfant souffre-t-il d'allergies ?

oui non

. Autre problème à signaler (pipi au lit...)

oui non

.....

Je soussigné (nom prénom).....

Père Mère Tuteur Autorise l'enfant (nom prénom):.....

à participer à la sortie découverte du .../.../20..

à participer au weekend découverte du.../.../20..

Fait à :.....le :.....

Signature:

L'ensemble des documents est à remettre au plus tard au début de l'essai

Pour tout renseignement eclaireurspessaccestas@yahoo.fr ou 06 99 84 11 04

Eclaireuses Eclaireurs de France, groupe de PESSAC-CESTAS