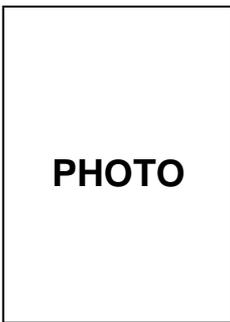




**A placer dans la valise et /ou à remettre aux animateurs le jour du départ**

# Fiche de renseignements individuelle

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
.....



N° de réservation : ..... Séjour : .....  
Référence du séjour : ..... Ville de départ : .....  
Du : ..... au : ..... (Comme indiqué sur la confirmation de réservation en haut à gauche)

## IDENTITE

N° carte d'identité ou passeport (pour les séjours à l'étranger) : .....  
Date de validité : ..... / ..... / ..... Date d'émission : ..... / ..... / .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : ..... Sexe : M - F

## RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

### Qui exerce l'autorité parentale ? Père - Mère - Tuteur

**Nom, prénom du père :** ..... Profession : .....  
Adresse : .....  
Tél. domicile : ..... Travail : ..... Mobile : .....  
E-mail : .....  
**Nom, prénom de la mère :** ..... Profession : .....  
Adresse : .....  
Tél. domicile : ..... Travail : ..... Mobile : .....  
E-mail : .....  
**Nom, prénom du tuteur :** ..... Profession : .....  
Adresse : .....  
Tél. domicile : ..... Travail : ..... Mobile : .....

### (Si le jeune est confié à une institution)

Dénomination : .....  
Adresse : .....  
Tél. : ..... E-mail : .....  
Personne à contacter : .....

## A QUI TELEPHONER EN CAS D'URGENCE ?

Nom, prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone domicile : ..... / ..... / ..... / .....  
Téléphone mobile : ..... / ..... / ..... / .....  
Téléphone travail : ..... / ..... / ..... / .....

## AUTORISATION PARENTALE (à remplir obligatoirement)

Je, soussigné(e), ....., père, mère, tuteur,  
1. autorise mon fils - ma fille /le – la jeune à pratiquer les activités organisées par le centre de vacances, dans les conditions définies dans la fiche descriptive du séjour dont nous avons pris connaissance ;  
2. autorise le responsable du séjour à le (la) faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins ;  
3. m'engage à payer la part des frais de séjour restant à ma charge, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'interventions chirurgicales éventuelles ;  
4. m'engage, en cas de retour anticipé pour raison d'inadaptation ou de renvoi, à prendre en charge les suppléments dus à un retour individuel, ainsi que les frais d'accompagnement d'un animateur.

À : ..... Le : ..... Signature : .....  
*Précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"*  
E-mail : .....@.....