Photo
récente

(*obligatoire et non agrafée*)

CENTRE DE VACANCES
N. D. DE PERSEIGNE

Perseigne au ski **2024**

NOM et Prénom du colon ……
Date et lieu de naissance …… Age :……

Il (elle) est en famille d'accueil :	**Il (elle) est en structure d'accueil :**
Nom et adresse de la famille d'accueil	Nom et adresse de la structure
Nom du référent éducatif	Nom du référent éducatif
N° de téléphone	N° de téléphone
N° de téléphone en cas d'urgence 24/24 & 7/7	N° de téléphone en cas d'urgence 24/24 & 7/7
Adresse mail (non communiquée à tiers)	Adresse mail (non communiquée à tiers)

Ecole fréquentée ……

Niveau de ski et / ou test validé *(flocon, étoile…)* **: ……..**

Taille : …… Poids : …… Pointure : ……

Vos remarques et désirs concernant alimentation, sport, baignade, santé, caractère, activité permetant la valorisation, etc ...

……

……

……

……

Je soussigné, Responsable de l'enfant,

X **l'autorise à participer à toutes les activités du Centre .**

X **autorise le/la Directeur.ice, en cas d'urgence, à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires.**

X **autorise la publication, sur le site Internet et les réseaux sociauc de l'Association N. D. de Perseigne, de photos et/ou d'images vidéo de l'enfant ci-dessus nommé prises à l'occasion du séjour.**

Signature :

Document complété et signé à inclure dans le dossier à retourner, par mail à : administration@perseigne.fr ou par courrier à CV PERSEIGNE 68 rue de Pied Sec 72100 LE MANS