CENTRE DE VACANCES
N. D. DE PERSEIGNE

Photo récente

(*obligatoire et non agrafée*)

Perseigne au ski **2024**

NOM et Prénom du colon ……

Date et lieu de naissance …… Age :……

Nom et adresse du (des) parent (s)
N° de téléphone
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,

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

X

autorise le Directeur, en cas d'urgence, à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales

X

reconnues nécessaires.

autorise la publication, sur le site Internet et les réseaux sociauc de l'Association N. D. de Perseigne,

X

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