|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Fiche d’inscriptionA retourner à l’école ou à l’enseignant(e) de la classe | Coller une photo ici |

**I. LE PARTICIPANT**

NOM : PRENOM

 Date de naissance : / / Classe actuelle : Sexe : M □ F □

 Nationalité : N° de tél. portable du participant :

 Taille : cm Tour de tête : cm Poids : kg Pointure :

Le jeune a-t-il un régime alimentaire spécifique ? □ Sans porc □ Sans viande

**L’enfant/l’adolescent a t-il une allergie sévère ou un handicap ou un problème de santé sérieux qu’il nous faille absolument prendre en compte dès l’inscription ?**

**Non □ Oui □ : précisez :**

**Pour les séjours en classe découverte, le PAI de votre enfant ou certificat médical, doit être à jour pour la période du séjour.**

**II. LES PARENTS**

Nom du représentant légal email :

Adresse

Code postal : Ville :

Tél. de la mère : Domicile : Bureau : Portable :

Tél. du père : Domicile : Bureau : Portable :

Profession du père : Profession de la mère :

Situation de famille : □ Mariés □ Vie maritale □ Veuf/Veuve □ Divorcés □ Célibataire

Personne à prévenir en priorité : □ Mère □ Père

**III. LA CLASSE DÉCOUVERTE**

Thème du séjour : Lieu :

Nom du centre de vacances : Dates : du / / au / /

Je soussigné(e), responsable légal de l’enfant/l’adolescent, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J’autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l’état de l’enfant/l’adolescent. De plus, je m’engage, à rembourser la totalité des sommes avancées pour mon enfant.

Fait à Le Signature des parents ou tuteurs