

Photo  
d'identité

**FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS**  
MERCİ DE REMPLIR UNE FICHE PAR ENFANT

Retraite des enfants de :

Juillet 2009

Toussaint 2009

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ âge : \_\_\_\_\_ est en classe de \_\_\_\_\_

Adresse familiale: \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Portable parental: \_\_\_\_\_ E-mail parental: \_\_\_\_\_

Est baptisé ? OUI  NON

A fait sa 1<sup>ère</sup> communion ? OUI  NON

S'est déjà confessé ? OUI  NON

Si non, voulez-vous qu'il fasse sa 1<sup>ère</sup> confession ? Pensez-vous qu'il soit prêt ? Y aura-t-il un suivi ? OUI  NON

A déjà fait une retraite pour enfants à Murat ? OUI  NON

Prénoms et âges des frs et srs : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**A remplir impérativement**

Arrivée le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ heure, moyen de transport : \_\_\_\_\_

départ le: \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ heure, moyen de transport : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes de la famille, en plus des enfants inscrits, qui déjeuneront au prieuré le dernier jour ? \_\_\_\_\_

**REMARQUES** ( allergie, régimes, somnambulisme, énurésie .....)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**J'accepte que mon enfant soit photographié et figure sur le site de la communauté : oui  non**

**AUTORISATION - DECHARGE DES PARENTS**

Je soussigné(e), NOM et prénom du (ou des) parents(s) : \_\_\_\_\_

1°) autorise mon enfant ( NOM et prénom ) : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

à participer à la retraite des enfants du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ 2009 à Murat (Cantal)

2°) autorise les responsables du camp à prendre le cas échéant toutes mesures rendues nécessaire par son état de santé ( hospitalisation et / ou intervention chirurgicale ) et à le transporter dans les véhicules de l'organisation.

3°) adresse pendant le camp : \_\_\_\_\_

téléphone : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

portable : \_\_\_\_\_

Signature des parents : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES EN CAS D'HOSPITALISATION OU D'ACCIDENT**

NOM et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

Prénom du père ou de l'assuré social : \_\_\_\_\_ N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Références de votre centre de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

NOM et références de votre mutuelle complémentaire : \_\_\_\_\_

NOM et adresse de l'entreprise de l'assuré social : \_\_\_\_\_

Nom de votre compagnie d'assurance familiale et N° de police : \_\_\_\_\_

Votre enfant bénéficie-t-il d'un CONTRAT ASSISTANCE (Europe assistance ou autre) ? \_\_\_\_\_