

Photo
d'identité

ANIMATEUR

FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS

Retraite des enfants de :

Juillet 2009

Toussaint 2009

NOM : _____ Prénom : _____ âge : _____

Date de naissance : _____ lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Tel : _____ Portable personnel: _____ E-mail personnel: _____

Classe ou études : _____ lieu : _____

Est baptisé ? OUI NON A fait sa 1^{ère} communion ? OUI NON

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

Diplômes (BAFA, AFPS, CEP ..) et expériences d'animation : _____

A remplir impérativement

arrivée le : _____ à : _____ heure moyen de transport : _____

départ le : _____ à : _____ heure moyen de transport : _____

REMARQUES (allergie, régimes,)

J'accepte d'être photographié et de figurer sur le site de la communauté : oui non

POUR LES MINEURS

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 _____ 2008 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'animateur : _____ né(e) le : _____

Prénom de l'animateur 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 : _____

Bénéficiez-vous d'un CONTRAT ASSISTANCE (Europe assistance ou autre) ? _____

Joindre un certificat médical ou un document certifiant que toutes vos vaccinations sont à jour