



ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS

DE MARINES



Photo
récente de l'enfant
à coller

DOSSIER D'INSCRIPTION

Renseignements - Année 2017/2018

E
n
f
a
n
t
s

Nom/prénom Date/lieu naissance

Nom/prénom Date/lieu naissance

Nom/prénom Date/lieu naissance

N° et adresse Sécurité Sociale de l'enfant

N° de contrat et adresse Compagnie Assurance de l'enfant

M
è
r
e

Nom/prénom Adresse

Téléphones : Domicile Portable Professionnel

Adresse mail

Profession

P
è
r
e

Nom/prénom Adresse

Téléphones : Domicile Portable Professionnel

Adresse mail

Profession

Personne(s) autorisé(es) à récupérer le(s) enfant(s) :

Nom/prénom Téléphone

Nom/prénom Téléphone

Nom/prénom Téléphone

Je soussigné(e) autorise la directrice ou son adjoint(e) à :

Transporter mon/mes enfants en autocar

Photographier ou filmer mon/mes enfants lors des activités
(sans contrainte et à usage privé)