

Centre : BOURG EN BRESSE	Entourer votre choix : 1 : Sports Loisirs 2 : Equitation Niveau : 3 : Equitation et Sports Loisirs 4 : Sports Loisirs et Equitation	Les deux semaines 05- 19 juillet choix : 1 2 3 4 Première semaine 05-12 juillet choix 1 ou 2 Deuxième semaine 12- 19 juillet choix : 1 ou 2
---------------------------------	---	--

Participant Ancien de Class Open : NON OUI si oui code :

Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Nationalité :	Sexe : M F
Lieu de naissance :	Département :	
Jeune « différent » : Autiste : <input type="checkbox"/> Trisomique : <input type="checkbox"/> Autre préciser : <input type="text"/>		
Traitements médicaux : Matin : <input type="checkbox"/> Midi : <input type="checkbox"/> Soir : <input type="checkbox"/> Au Coucher : <input type="checkbox"/>		
Bien compléter la fiche médicale, préparer le pilulier.		

OBLIGATOIRE

1 Photo couleur récente

Ne pas agrafer

Ne pas coller

Religion - Pratiquant : OUI NON	Tabac : OUI NON	Régime ou allergie alimentaire : OUI NON
Laquelle :		A préciser :

Transport	<input type="checkbox"/> Avec le groupe Class Open (voyage obligatoire en aller-retour)			
	<input type="checkbox"/> Par ses propres moyens	<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Retour	

Pour tout cas particulier faire une demande écrite

Famille

Ecrire très lisiblement

Nom :	Email :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone domicile :	

Père	<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Divorcé
Profession :	Tél professionnel :			
Portable :				

Mère	<input type="checkbox"/> Mariée	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Veuve	<input type="checkbox"/> Divorcée
Profession :	Tél professionnel :			
Portable :				

Autorisation parentale indispensable

Je, soussigné (e) : père, mère, responsable légal

- Autorise mon fils, ma fille, mon (ma) pupille, à participer au séjour organisé par Class Open à : Bourg en Bresse
- Autorise le directeur et le médecin à prendre, en cas de maladie ou d'accident, toute décision d'intervention chirurgicale urgente, y compris l'anesthésie générale.

A :

Le :

Signature obligatoire

Dans le cas de plusieurs inscriptions dans une même famille, faire des photocopies de ce document