



## FICHE D'INSCRIPTION

### PARTICIPANT

Nom .....Prénom.....

Date de naissance...../...../..... Sexe M – F

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Portable...../ Tél.....

Etablissement fréquenté durant l'année:.....

.....

Nom de la personne de référence:.....

Adresse.....

Portable...../ Tél.....

### AUTRES RENSEIGNEMENTS

DATE DU RENDEZ VOUS D'ADMISSION:...../...../20.....

### PERSONNE CHARGEE DE COORDONNER L'ORGANISATION DES SEJOURS

- PARENTS
- REFERENT:( Précisez la fonction: AS,Educ,infirmerie etc...) coordonnées téléphoniques et adresse:

### PRISE EN CHARGE FINANCIERE

- PARENTS
- ASE
- INSTITUTION
- AUTRE (à préciser)
- PLUSIEURS FINANCEURS( préciser le montage financier)

Le relevé de frais sera adressé à ( précisez le cas échéant l'adresse et le nom de la personne à qui doit être adressée la facture) :

### EN CAS D'URGENCE QUI CONTACTER? Vérifier que la personne ou le service est joignable 24/24)

- PARENTS
- INSTITUTION
- SERVICE DE L'ASE
- SERVICE AEMO