**Séjour du lundi 18 juillet au vendredi 29 juillet 2022**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS OU LES RESPONSABLE LEGAUX

Coordonnées

[ ]  M. [ ]  Mme [ ]  Mlle

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Situation familiale

[ ]  Célibataire [ ]  Marié(e)/Pacsé(e) [ ]  Séparé(e) [ ]  Divorcé(e) [ ]  Veuf/veuve [ ]  Vie Maritale

Adresse du domicile

Téléphone et E-mail

Portable : 06 Professionnel

E-Mail perso: @

E-Mail pro: @

Situation professionnelle

[ ]  Marine [ ]  DCN [ ]  Air [ ]  Terre [ ]  DGA [ ]  RSMA [ ]  Gend[ ]  Sces commun [ ]  Taaf [ ]  Autre

Catégorie Hiérarchique

[ ]  Officier [ ]  Sous-officier [ ]  Militaire du rang [ ]  cadre [ ]  Employé(e)/ouvrier [ ]  Autre

Qualité

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ressortissant | [ ]  Actif [ ]  Retraité(e) |
| [ ]  Non Ressortissant | [ ]  SRIAS [ ]  Autres |

RENSEIGNEMENTS SUR LE 1er ENFANT

|  |
| --- |
| Transport ressortissant Mayotte |
| [ ] Vous assurez vous-même le transport de l’enfant.[ ] Vous confiez à l’IGESA le transport de l’enfant |

#### [ ]  6-11 ans : centre de vacances de l’Etang Salé

#### [ ]  12-17 ans : verger de la chapelle de l’Entre-Deux

Identité Nom de l’enfant Prénom

 Date de naissance : / / Sexe : [ ]  Garçon [ ] Fille

Qualité [ ]  Ressortissant [ ]  Non ressortissant

[ ]  J’autorise mon enfant à pratiquer les activités du centre de vacances

[ ]  J’autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport mis en place par l’IGESA pendant la durée du séjour

Santé (problèmes particuliers) Lesquels

RENSEIGNEMENTS SUR LE 2ème ENFANT

|  |
| --- |
| Transport ressortissant Mayotte |
| [ ] Vous assurez vous-même le transport de l’enfant.[ ] Vous confiez à l’IGESA le transport de l’enfant |

#### [ ]  6-11 ans : centre de vacances de l’Etang Salé

#### [ ]  12-17 ans : verger de la chapelle de l’Entre-Deux

#### Identité Nom de l’enfant Prénom

 Date de naissance : / / Sexe : [ ]  Garçon [ ] Fille

Qualité [ ]  Ressortissant [ ]  Non ressortissant

[ ]  J’autorise mon enfant à pratiquer les activités du centre de vacances

[ ]  J’autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport mis en place par l’IGESA pendant la durée du séjour

Santé (problèmes particuliers) Lesquels

Je certifie l’exactitude des informations données ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des tarifs et conditions générales de vente de La réunion en vigueur. Signature obligatoire de la personne qui s’engage à payer les frais de séjour du ou des enfants en centre de vacances de jeunes.

Date Signature (obligatoire) ate