**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