

FICHE D'INSCRIPTION

WEEK-END SOLEADER

Du 5 au 7 juillet 2019

Villeneuve-Le-Roi (94 270)

Fiche Sanitaire :

Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél :

E-mail :

Date de naissance : __ / __ / ____

Profession :

Renseignements médicaux

- Allergies :
 - Médicamenteuses : oui/non
 - Alimentaires : oui/ non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

- Asthme : oui /non
- Autres :

Personnes à prévenir en cas de problème :

| NOM :

| NOM :

| Prénom :

| Prénom :

| Adresse :

| Adresse :



| Ville :

| Ville :

| Tél domicile :

| Tél domicile :

| Tél travail :

| Tél travail :

| Portable :

| Portable :

Je soussigné(e),, déclare sur l'honneur les renseignements portés sur cette fiche.

Paiement :

Prix du week-end : 70€ pension complète

- ✓ Par chèque à l'ordre du Comité Régional Ile-de-France FSCF
- ✓ Par virement (demander un RIB du comité)
- ✓ Espèces

Date :

Signature :



Les indispensables

A ne pas oublier pour passer un séjour dans de bonnes conditions !

- ✓ **Sac de couchage**
- ✓ **Matelas**
- ✓ **Brosse à dents pour avoir bonne haleine**
- ✓ **Crème solaire et lunettes de soleil en cas de beau temps**
- ✓ **Ses produits d'hygiène pour sentir bon**
- ✓ **Des affaires de sports (extérieur/intérieur)**
- ✓ **Des affaires de ville**
- ✓ **La bonne humeur**
- ✓ **Une tente si tu as**