Ré Jeunesse
Centres ados • Activités • Séjours

FICHE ESSAI GRATUIT

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Date de l'essai : / /

Le Jeune

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse de résidence : .....

Coordonnées ☎/@ : .....

Responsables légaux

Nom : .....

Prénom : .....

Qualité (père, mère, etc.) : .....

Adresse : .....

☎ Personnel : .....

☎ Travail : .....

@ Email : .....

❑ Certifie être à jour de mes vaccins DTP

❑ Allergies :
- alimentaires ☐ oui ☐ non
- médicamenteuses ☐ oui ☐ non
- autres (animaux, plantes, pollen…) ☐ oui ☐ non Précisez : .....

Recommandations, cas particuliers, éléments à prendre en compte :

Signature :

Ile de Ré
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES