

A RENVOYER A : cvjoceanindien@igesa.fr

ATTENTION : ce bulletin n'est pas une demande de renseignements
mais une inscription ferme et définitive

Séjour du dimanche 9 janvier au jeudi 20 janvier 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 Gend Sces communs Taaf Autre

Catégorie Hiérarchique

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

Qualité

R ressortissant Actif Retraité(e)

Non R ressortissant SRIAS Autres

RENSEIGNEMENTS SUR LE 1^{er} ENFANT

- 6-11 ans : La Réunion terre de Volcans
 12-17 ans : à la découverte des Eaux Vives de La Réunion

Identité Nom de l'enfant _____ Prénom _____

Date de naissance : _ / _ / ____ Sexe : Garçon Fille

Qualité R 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 2^{ème} ENFANT

- 6-11 ans : La Réunion terre de Volcans
 12-17 ans : à la découverte des Eaux Vives de La Réunion

Identité Nom de l'enfant _____ Prénom _____

Date de naissance : _ / _ / ____ Sexe : Garçon Fille

Qualité R 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)