

A RENVoyer A : [cvjoceanindien@igesa.fr](mailto:cvjoceanindien@igesa.fr)  
ATTENTION : ce bulletin n'est pas une demande de renseignements  
mais une inscription ferme et définitive

### 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

<input type="checkbox"/> R ressortissant	<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Retraité(e)
<input type="checkbox"/> Non R ressortissant	<input type="checkbox"/> SRIAS	<input type="checkbox"/> Autres

#### RENSEIGNEMENTS SUR LE 1<sup>er</sup> 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  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<sup>ème</sup> 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  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)

##### Transport ressortissant Mayotte

Vous assurez vous-même le transport de l'enfant.  
 Vous confiez à l'IGESA le transport de l'enfant

##### Transport ressortissant Mayotte

Vous assurez vous-même le transport de l'enfant.  
 Vous confiez à l'IGESA le transport de l'enfant