FORMULAIRE DE DEMANDE DôINTERVENTION

Service Jeunes : Cures dôair

DONNEES CONCERNANT LE MEMBRE (à compléter en majuscules s.v.p.)

Nom : é Prénom : é é é é é é é é é é é é é é
Rue : é N° é é é ...
Code postal : é é é é é é é . Commune : é ..
Tél. : é é é é é é é é é é é é é é é é é é N° matricule : é é é é é é é é é é é é é é é é é é .

DONNEES CONCERNANT LôENFANT AYANT PARTICIPE AU SEJOUR

Nom de lôenfant :é é é é é é é é é é é é Prénom : é é é é é é é é é date de naissance : é . / é . / é .

DECLARATION DE LA PERSONNE OU DE LôETABLISSEMENT AYANT ADMIS LôENFANT

NOM DE LôORGANISATEUR/DIRECTEUR : é

Je soussigné,

déclare que lôenfant susmentionné a participé à un séjour de plusieurs jours :

Ce séjour a eu lieu du é . / é . / é . au é . / é . / é . inclus dans lôétablissement :

Nom : é .é é .é .
Rue : é N° é é é ...
Code postal : é é é é é é é . Commune : é ..

Le séjour a été organisé en internat et le participant a payé é é é é é é é é é é .é é é é ... ú à cet effet.

Date : é é / é é / é é

Cachet de lôétablissement

Signature de lôorganisateur