



BASE DÉPARTEMENTALE DE PLEIN AIR
Lac de Guerlédan

Accueil
02 96 67 12 22

www.base-plein-air-guerledan.com

106, rue du lac
22530 Mdr-de-Bretagne



Fiche d'identification Séjour 2024

<https://www.facebook.com/basedeguerledan/>
<https://www.guerledanparcaventure.fr/>
<https://www.facebook.com/guerledanparcaventure>
<https://www.instagram.com/guerledanparcaventure/>

Etablissement Scolaire **Collège Jacques Brel – GUERANDE**

Séjour du Lundi 3 au Mercredi 5 Juin 2024 (séjour n° 1)

Nom Prénom
Date et Lieu de Naissance
Adresse habituelle de la Famille.....
.....
Fixe Portable.....
Courriel@.....

Nom et N° de S.S. du responsable légal de l'enfant
.....
Nom de la Caisse d'Assurance et de la Mutuelle
Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom.....
FixePortable.....

Date de la dernière vaccination antitétanique
Nom du Médecin traitant
Contre indication et allergie.....
.....
Régime alimentaire
.....
.....
.....

- Je soussigné(e) autorise les responsables à effectuer tout déplacement nécessaire pour le bien de
- J'autorise également les responsables à faire pratiquer toutes les interventions médicales ou chirurgicales ainsi que l'anesthésie générale si nécessaire sur la personne de
- Je donne l'autorisation, à titre gratuit, de publier, exploiter ou diffuser, à des fins de promotion, les photos de mon enfant prises au cours des différentes activités pratiquées lors de son séjour à la Base de Plein Air.
- Je dégage la Base de Plein Air de toutes responsabilités en cas de perte ou de vol d'affaires personnelles.

Fait à

Lu et Approuvé

le/...../.....

Signature