



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 Mûr-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 Mercredi 5 au Vendredi 7 Juin 2024 (séjour n° 2)

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.....

Fixe ..... Portable.....

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