

# FICHE D'INSCRIPTION

## WEEK-END SOLEADER

Du 5 au 7 juillet 2019

Villeneuve-Le-Roi (94 270)

### Fiche Sanitaire :

#### *Informations personnelles*

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : .....

E-mail : .....

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Profession : .....

#### *Renseignements médicaux*

- Allergies :
  - Médicamenteuses : oui/non
  - Alimentaires : oui/ non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir : .....

.....

- Asthme : oui /non
- Autres : .....

#### *Personnes à prévenir en cas de problème :*

|NOM : .....

|NOM : .....

|Prénom : .....

|Prénom : .....

|Adresse : .....

|Adresse : .....



| Ville : .....

| Ville : .....

| Tél domicile : .....

| Tél domicile : .....

| Tél travail : .....

| Tél travail : .....

| Portable : .....

| Portable : .....

Je soussigné(e), ....., déclare sur l'honneur les renseignements portés sur cette fiche.

### **Paiement :**

Prix du week-end : 70€ pension complète

- ✓ Par chèque à l'ordre du Comité Régional Ile-de-France FSCF
- ✓ Par virement (demander un RIB du comité)
- ✓ Espèces

**Date :**

**Signature :**



## Les indispensables

**A ne pas oublier pour passer un séjour dans de bonnes conditions !**

- ✓ **Sac de couchage**
- ✓ **Matelas**
- ✓ **Brosse à dents pour avoir bonne haleine**
- ✓ **Crème solaire et lunettes de soleil en cas de beau temps**
- ✓ **Ses produits d'hygiène pour sentir bon**
- ✓ **Des affaires de sports (extérieur/intérieur)**
- ✓ **Des affaires de ville**
- ✓ **La bonne humeur**
- ✓ **Une tente si tu as**