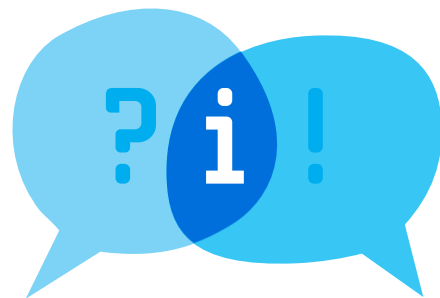




# VACANCES MUSICALES SANS FRONTIÈRES

# WWW.VMSF.ORG

## FICHE INFOS PARTICIPANT MINEUR



### ■ SÉJOUR

Lieu séjour ..... Du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

Comité d'Entreprise (s'il y a lieu) .....

### ■ À PROPOS DU / DE LA PARTICIPANT(E) MINEUR(E)

#### INFORMATIONS & COORDONNÉES

garçon  fille Âge .....

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le ..... / ..... / ..... Lieu de naissance .....

Nationalité .....

E-mail personnel .....

N° tél portable .....

#### PRATIQUES MUSICALES & ARTISTIQUES

Pratique artistique régulière (s'il y a lieu) .....  
..... Nombre d'années .....

Instrument de musique pratiqué (s'il y a lieu) .....  
..... Nombre d'années .....

#### SANTÉ

Informations sanitaires concernant le participant,  
indications médicales, recommandations.

Contactez le responsable du séjour quelques jours avant  
le départ pour signaler, si nécessaire, tout problème  
important.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

JOIGNEZ IMPÉRATIVEMENT À CETTE FICHE UNE COPIE DE LA  
DERNIÈRE MISE À JOUR DES VACCINATIONS OBLIGATOIRES.

### ■ RESPONSABLE LÉGAL DU / DE LA PARTICIPANT(E)

Nom ..... Prénom .....

Qualité .....

Adresse postale complète .....

.....  
.....

N° sécurité sociale .....

Bénéficiez-vous de la CMU ?  oui  non

Téléphone (1) ..... Tél (2) .....

Tél (3) .....

E-mail .....

*En qualité de responsable légal,*

- Je donne mon accord pour que soit effectué tout traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale rendus nécessaires par l'état de mon enfant.
- Je m'engage à rembourser à vmsf la totalité des frais occasionnés sur présentation des justificatifs et documents de sécurité sociale.
- J'autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées dans le cadre du projet d'activités du séjour et à emprunter les moyens de transport nécessaires à son déroulement.
- J'autorise les responsables d'animation à photographier ou filmer mon enfant si le projet pédagogique du séjour devait intégrer la création d'un support numérique destiné aux familles ou pour les besoins des supports de communications de vmsf.
- Je certifie exactes toutes les informations mentionnées sur ce document.

Le ..... / ..... / .....

Signature :