

MINI-CAMPS 2009

En camp

À la journée

Centre Nature de l'A.P.N.A.

Renseignements concernant l'enfant:

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____ âge: _____

Lieux de naissance: _____

Renseignement sur le tuteur légal:

(personne à contacter en cas d'urgence)

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Téléphone travail: _____

Portable: _____

Email:

Document à remplir et à retourner au:

Centre Nature de L'A.P.N.A.

BP4

50290 Bréhal

tél. 02 33 69 47 89

Ou directement:

place Monaco à saint Martin de Bréhal

**Merci de bien vouloir
remplir attentivement
la fiche sanitaire de liaison.
Tous les renseignements resteront
confidentiel et ne seront utilisés
qu'en cas d'urgence.**



Centre d'éducation à l'environnement
Agrément Jeunesse Éducation Populaire:
J-50-06-98/09

L'enfant a t'il des problème d'allergie alimentaire ou autre, si oui lesquelles:

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

L'enfant est il asthmatique ? Oui non

Vaccination anti-tétanique de l'enfant obligatoire

Nom du médecin traitant de l'enfant:

Adresse: _____

Téléphone: _____

MINI-CAMPS 2009

Centre Nature de L'A.P.N.A.

Autorisation parentale

J'autorise mon enfant.....

À participer aux Mini-camps proposés par le Centre Nature de Bréhal (APNA) préciser lesquels:

MINI CAMP LES ABEILLES

+ aventure en camp 1 nuit

MINI CAMP LA MER

MINI CAMP CHEZ GEGE:

Je suis conscient(e) que toutes les mesures utiles seront prises par les animateurs du Centre Nature de Bréhal (APNA) pour assurer la sécurité de mon enfant.

J'autorise les responsables du Centre Nature de Bréhal (APNA), à prendre toutes les initiatives nécessaires au cas où un problème de santé nécessiterait des soins d'urgence, étant entendu que je serais informé(e) aussi vite que possible.

J'autorise les responsables du Centre Nature de Bréhal (APNA), à utiliser leur véhicule afin de cheminer mon enfant en cas d'urgence ou vers le lieu d'une animation (et sous couvert d'en avoir été informé(e) par avance, voir programme des minis camps).

Je soussigné:.....

Fait le à:

Signature:

Document à remplir et à retourner au:
Centre Nature de L'A.P.N.A.

BP4

50290 Bréhal

tél: 02 33 69 47 89

Ou directement:
place Monaco à saint Martin de Bréhal

**Merci de bien vouloir
remplir attentivement
la fiche d'autorisation parentale
et la fiche sanitaire de liaison
et de nous les retourner
datées et signées.**



Centre d'éducation à l'environnement
Agrément Jeunesse Éducation Populaire:
J-50-06-98/09