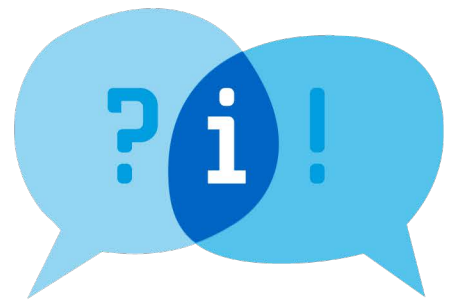




# VMSF SÉJOURS ARTISTIQUES EUROPÉENS ENFANTS ET JEUNES FICHE INFOS PARTICIPANT MINEUR



## ■ 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 lui signaler, si nécessaire, tout problème  
important.

**AVANT LE DÉPART, JOIGNEZ IMPÉRATIVEMENT, AU BAGAGE DE  
VOTRE ENFANT, 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.

Signature  
(si envoi par courrier)

Le / /  
Nom Prénom du signataire  
(si envoi par email)

**ADRESSEZ DÈS QUE POSSIBLE CE FORMULAIRE À : [inscription@vmsf.org](mailto:inscription@vmsf.org)  
ou par courrier à : VMSF - BP 57 - 26 bis rue de la Chine - 75965 Paris cedex 20**