

Mov'Imento 2014-2015

Inscription Mov'Imento

Coordonnées exactes de l'élève :

Nom : **Prénom(s) :**
Adresse :
Code postal : Ville :
N° de téléphone des parents : Fixe :/...../...../...../.....
Portable 1 :/...../...../...../..... Portable 2 :/...../...../...../.....
Portable de l'élève :/...../...../...../.....

Questionnaire de santé :

Merci de répondre le plus précisément possible aux questions suivantes :

NOM Elève : **Prénom :**

- Votre fils souffre-t-il de maladie nécessitant un traitement et un suivi médical ?
OUI NON
Si OUI, lequel ?.....
(Médicaments à prévoir pour la durée du séjour et à mettre dans les bagages en soute)
- Votre fils souffre-t-il d'allergie(s) particulière(s) : OUI NON
Si OUI, lesquelles ?
Alimentaire :
Autres (animaux, ...) :
- Votre fils respecte-t-il des habitudes alimentaires par goût ou par conviction religieuse ?
OUI NON
Si OUI, lesquelles ? (porc, viande, œufs.....).....
- Le lycée propose des horaires de sorties le soir afin de respecter la famille qui accueillera votre fils. Autorisez-vous votre fils à sortir :
Jusqu'à 22h00 du Dimanche au Jeudi OUI NON
Jusqu'à MINUIT le Vendredi et Samedi OUI NON
Si NON, merci de nous indiquer les horaires qui vous conviendraient, nous en aviserons la famille d'accueil :