

**Ecole Jean Ferrat**  
rue Elisée Clais  
**62250 FERQUES**  
Tél. : 03 -21-92-85-64

**Ecole Jules Ferry**  
rue Jules Ferry  
**62250 FERQUES**  
Tél : 03-21-33-77-14

**Remettre la fiche complétée avant le vendredi 14 décembre 2018**

## **CHAPELLE D'ABONDANCE**

**Séjour du VENDREDI 18 JANVIER 2019 au SAMEDI 26 MARS 2019**

**FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT**  
***(à compléter en caractères d'imprimerie)***

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... Sexe : F - M

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail. : .....

**Pour la location du matériel de ski et des raquettes:**

Taille : .....m Poids : .....Kg Pointure : .....

**ALLERGIES ALIMENTAIRES OU AUTRES PROBLEMES DE SANTE :**

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

**Votre enfant prendra t-il sa combinaison ? OUI ou NON**

**A-t-il besoin du prêt d'une combinaison ? OUI ou NON**

**ESSAYAGE DES COMBINAISONS COURANT**  
**LES MARDIS 11 ET 18 DECEMBRE AU SOIR**

Niveau de ski : ..... A déjà skié : OUI ou NON (si oui joindre les documents)

N° de Sécurité Sociale : .....

Caisse d'Affiliation : .....

CMU : OUI ou NON (copie attestation)

Assurance personnelle (responsabilité civile ou parascolaire)

Compagnie : ..... N° de contrat : .....

MAE : N° Souscripteur : ..... N°Assuré : .....

Signature des parents  
Le père La mère