



VOYAGE HOLLANDE euro-EPS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A remettre le 15 OCTOBRE 2017 au plus tard.

NOM : _____ Prénom : _____

Nationalité : _____ Classe : _____

Né(e) le : _____

Nom du responsable légal : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Mail : _____

Téléphone 1: _____

Téléphone 2: _____

Portable élève en voyage (si existant) : _____

Carte identité ou Passeport n° : _____

Particularités (allergies alimentaires, traitement médical spécifique) :

Rappel : en cas de prise de médicaments de longue ou courte durée,
joindre le certificat médical.