



www.vision-berbere.com
E-mail: contact@vision-berbere.com

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

N° de sécurité sociale :

Photo
d'identité
obligatoire

Nom et n° de téléphone du responsable légal :

Téléphone en cas d'urgence (obligatoire) :

Lieu du séjour choisi (pays et ville) :

Dates du séjour : du : au :

Durée du séjour : jours

Intitulé du séjour (cochez la case) : ☐ séjour balnéaire ☐ séjour découverte ☐ séjour itinérant ☐ séjour réveillon

FORMALITES DE VOTRE SEJOUR :

Le séjour choisi nécessite obligatoirement : Carte nationale d'identité : OUI ☐ NON ☐ Passeport : OUI ☐ NON ☐

Carte nationale d'identité : N° Expire le / /

Passeport : N° Expire le / /

INSCRIT PAR : (établissement, parent, tuteur...) :

Nom et prénom :

Rue :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

e-mail :

Personne à contacter :

ADRESSE DE FACTURATION :

Nom et prénom :

Rue :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

e-mail :

Personne à contacter :

OU ADRESSER LES INFORMATIONS CONCERNANT LE SEJOUR :

Nom et prénom :

Rue :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

e-mail :

Personne à contacter :

☐ J'ai bien pris connaissance des conditions de séjour

Fait à le.....

Signature