

Fiche d'inscription et de renseignements

PARTICIPANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : Fille Garçon

N° de passeport : Date d'émission Date d'expiration.....

Nationalité : Etablissement scolaire fréquenté : Classe :

Talmud Tora fréquenté : Niveau..... Nom du Rabbin/Directeur :

Synagogue fréquentée : Ville : Arrondissement :

Remarques particulières :

Allergies oui non Si oui, précisez :

Régime particulier oui non Si oui, précisez :

Traitement médical particulier oui non Si oui, précisez :

Contre-indications médicales:

PARENTS

Nom du père : **Prénom :**

Adresse :

Tel. : Port. : Mail :

Nom de la mère: **Prénom :**

Adresse :

Tel. : Port. : Mail :

Personne à contacter durant le séjour : Nom..... Prénom :

Tel fixe : Port : Mail :

Pièces à fournir à l'inscription :

- Certificat médical de bonne sante
- Photocopie de passeport
- Fiche sanitaire de liaison
- 2 photos d'identité
- Versement d'un acompte de 50% du séjour
- Attestation de droit à l'image
- Assurance des parents (responsabilité civile et rapatriement)

Formulaire à retourner avec un chèque d'acompte de 300€, à l'ordre de l'AIU,
à l'adresse suivante, Alliance israélite universelle, à l'intention de Nina,
6 bis rue Michel Ange 75016 Paris