## **Saison 2018:**

## Fiche de renseignements à compléter

## Identité de la famille d'accueil

Monsieur :	Nom : Date de naissance Profession :	Prénom :
Madame :	Nom : Date de naissance : Profession :	Prénom :
Adresse:		
N° téléphor	ne:	portable :
		E.Mail:
Avez-vous	des enfants séjournar	nt à la maison pendant la période d'accueil :
prénom et a	âge des enfants :	
-		
-Vous accue	eillez un enfant penda	ant la période :
Veuillez bie	du n préciser la période	au
Programme durant le séjour :		
Comptez-vous partir en vacances avec l'enfant qui vous sera confié ?		
Date prévu	e:	lieu:
Comment a	vez-vous connu l'asso	ociation ?
Avez-vous	déjà accueilli un enfa	nt victime de la catastrophe de Tchernobyl ?
Si oui en qu	uelle (s) année (s) ?	
Quelle est la motivation de cet accueil ?		
Observation	ns éventuelles :	

Document à renvoyer : Zurawski Martine 13 rue de la Mairie 62810 SOMBRIN.