

Le vacancier	Informations
NOM :	Traitement médical lors de l'événement :
Prénom :	☐ OUI ☐ NON
Adresse :	Si oui, le vacancier est-il autonome dans la prise des médicaments ?
.....	☐ OUI ☐ NON*
Code Postal :	Qui dépose le vacancier sur le lieu de rendez-vous ?
Commune :	
Pays :	Téléphone :
Téléphone :	Qui récupère le vacancier sur le lieu de rendez-vous ?
	
	Téléphone :
	Point de rassemblement :
	☐ Lille ☐ Valenciennes
Facture	La sortie
☐ Structure	<u>TARIF</u> : 180 € <u>Cotisation annuelle</u> : 22€
☐ Famille	<u>Frais de dossier</u> : 0 €
☐ Tuteur	Souscription à l'assurance annulation (4,91% du tarif) :
Nom :	☐ OUI ☐ NON
Prénom :	
Adresse :	
.....	
Code postal :	
Commune :	
Email :	

**Si non, préciser la posologie du vacancier pour l'événement*

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE	
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Lien avec le vacancier :	Lien avec le vacancier :
Téléphone :	Téléphone :

Association Le Compagnon Blanc -BP 1237-59013 Lille Cedex

Téléphone : 03.20.30.61.15 E-mail :

contact@lecompagnonblanc.fr

Numéro de SIRET : 34159642700045