

**FICHE DE DEMANDE DE SÉJOUR EN UNITÉ D'ACCUEIL**

Ce formulaire convenablement renseigné doit être imprimé et adressé par courrier à l'ASCE gestionnaire

01/2011

Unité d'accueil sollicitée

Département

Gestionnaire



**Renseignements concernant le demandeur**

Nom Prénom

Adresse administrative

Direction Service

Tél. admin.

Fax

Mél admin.

Adresse personnelle

Retraité (cocher la case)

Tél. perso

Mobile (primordial)

Mél perso

Coller la photocopie de la carte d'adhérent à la FNASCE avec photo obligatoire

ASCE n°

Carte d'adhérent n°

Liste des personnes devant effectuer le séjour			
Nom	Prénom	Lien de parenté	Date naissance

dates des séjours demandés pour l'unité d'accueil sollicitée (indiquer par ordre de préférence)	
du	au
du	au
du	au
du	au
du	au
autres unités d'accueil demandées et gérées par cette même ASCE (indiquer par ordre de préférence)	
1	
2	
3	
4	
Le demandeur certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et s'engage à se conformer au règlement intérieur de l'unité d'accueil	

le demandeur est un adhérent extérieur (cocher la case)

Vu et certifié par le président ou le correspondant unités d'accueil, de l'ASCE du demandeur

A , le

**Attention !!! Toute demande de séjour incomplète ou illisible ne pourra pas être prise en considération**

Après avoir saisi le lieu et la date, ce document doit être imprimé puis transmis pour validation au président ou au correspondant unités d'accueil de votre ASCE.

A , le

Cachet de l'ASCE	Nom du signataire	Qualité du signataire	Signature	Signature du demandeur
------------------	-------------------	-----------------------	-----------	------------------------