

## DEMANDE SEJOUR « PLURIEL » - JEUNE – V3

Date :

Nom du jeune :

NIA [Obligatoire]:

1<sup>er</sup> séjour : joindre fiche 1ers éléments en PJ

**RESPECT DES GESTES BARRIERES** :  oui  non

ASS :

Prénom du jeune :

Age :

CMCAS :

Campagne :

Hiver  Noël  Printemps

Eté  Automne

	Thème / Activité	Code Thème	Tranche d'âge	Session	Lieu (nom du centre)* <i>*spécifique au séjour « pluriel »</i>
Choix 1					
Choix 2					
Choix 3					

➤ Vérifier la cohérence entre la session et le lieu (centre) avec le réseau national !

Mode de convoyage [A renseigner obligatoirement]:

- Convoyé(e) individuellement par ses parents
- Participe au convoyage de la CMCAS avec un parent accompagnateur
- Participe au convoyage de la CMCAS sans un parent accompagnateur avec accord du Département Santé A.S.
- Pour départ 15/17 ans seul, gare de départ :

(Avec accord du D.S.A.S.)

Besoins matériels pour mise en place en amont :

- Passage d'une IDE sur centre – fréquence :
- Passage d'un kiné sur centre – fréquence :
- Autre :

Commentaires (PMR, déclassement, ou autres...):