

# DEMANDE DE SÉJOUR

DANS LE CADRE DES ÉCHANGES GENDARMERIE ÉTRANGÈRES

À RENVoyer À : FONDATION MAISON DE LA GENDARMERIE - SECTION ACTIVITÉS DÉVELOPPEMENT  
10, RUE DE TOURNON - 75006 PARIS - TÉL. : 01 56 28 74 60 OU 61 - CELLULE.EF@FONDATIONMG.FR

CADRE RÉSERVÉ À LA FONDATION

ARRIVÉE :

N° DE DÉCISION :

## RENSEIGNEMENTS SUR LE SOUSCRIPTEUR ACTIF (MILITAIRE, CIVIL...)

NIGEND : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TÉL. PERSONNEL : \_\_\_\_\_ TÉL PORTABLE : \_\_\_\_\_ TÉL. UNITÉ : \_\_\_\_\_

E-MAIL PRO : \_\_\_\_\_ E-MAIL PERSO : \_\_\_\_\_

## CHOIX DE LA DESTINATION

<input type="checkbox"/> ESPAGNE <input type="checkbox"/> MADRID <input type="checkbox"/> BARCELONE <input type="checkbox"/> SAN LUCAR <input type="checkbox"/> TOSSA DE MAR <input type="checkbox"/> CADAQUES	<input type="checkbox"/> ITALIE <input type="checkbox"/> ISCHIA <input type="checkbox"/> MERANO <input type="checkbox"/> BRESSANONE	<input type="checkbox"/> PORTUGAL <input type="checkbox"/> COSTA DE CAPARICA <input type="checkbox"/> VILAMOURA			
---	--	---	--	--	--

## PÉRIODES SOUHAITÉES (3 CHOIX POSSIBLES)

DU _____ AU _____	DU _____ AU _____	DU _____ AU _____
-------------------	-------------------	-------------------

## PARTICIPANTS AU SÉJOUR

LE DEMANDEUR PARTICIPE-T-IL AU SÉJOUR ?  OUI  NON

NOM / PRÉNOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTÉ AVEC LE SOUSCRIPTEUR

### PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT (POUR LES PERSONNES SEULES)

NOM, PRÉNOM, ADRESSE ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

### SIGNATURE OBLIGATOIRE DU SOUSCRIPTEUR

À :

LE :