





FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Enfant ou Fratrie

	1er enfant	2ème	3ème
Nom :			
Prénom :			
Date de naissance :			
Age :			
Licencié :	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non

Responsables légaux

NOM		
Prénom		
Adresse code postal -Ville		
 Domicile	___/___/___/___/___	
Adresse si différente du responsable	Père :	Mère :
 Travail	Père : ___/___/___/___/___	Mère : ___/___/___/___/___
 Portable	Père : ___/___/___/___/___	Mère : ___/___/___/___/___
 Adresse Mail	_____@_____	

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (autre que responsable légal)

Nom prénom	Téléphone	Parenté
	___/___/___/___/___	
	___/___/___/___/___	

Autorisation

Je soussigné : (nom du responsable légal de l'enfant) _____

Autorise – n'autorise pas mon (mes) enfant(s) à rentrer seul après 17h30.

Autorise – n'autorise pas mon (mes) enfant(s) à participer aux sorties proposées par le Centre dans le cadre de ses activités

Ai pris connaissance du guide de fonctionnement et qu'en dehors des heures d'ouverture et de fonctionnement des activités l'encadrement de l'enfant n'est pas assuré.

Autorise – n'autorise pas l'utilisation des photos et vidéos prises de mon enfant dans le cadre des activités du centre d'animation pour des illustrations (support papier et internet)

Fait à

, le

Signature

Pièces obligatoires pour valider l'inscription :

La fiche sanitaire remplie et signée

Les photocopies des pièces suivantes :

carnet de vaccinations