



FICHE DE RENSEIGNEMENTS BOUGE TA VILLE

Photo

L'ENFANT :

Nom.....Prénom.....

...

Né(e) le : / / Lieu de naissance :.....

Adresse.....

Ville.....Code postal.....

Portable.....

RESPONSABLES LEGAUX

Nom Prénom du père :

☎(domicile)..... Portable :

Email.....

Nom, adresse et téléphone de l'employeur :

.....

.....☎ :

Nom Prénom de la mère :

☎(domicile)..... Portable :

Email.....

Nom, adresse et téléphone de l'employeur :

.....

.....☎ :

Nom et numéro de la mutuelle :.....

N° sécurité sociale de l'enfant.....

Nom de l'assurance du Responsable Légal
(Responsabilité Civile Assurance individuelle accident)

.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom de l'enfant.....Prénom

Dernier rappel antitétanique.....

Remarques éventuelles concernant la santé de l'enfant :

Régime alimentaire :

Sans porc

Panier repas (PAI)

Végétarien

AUTORISATIONS PARENTALES

1) Je soussigné(e) autorise le Responsable de mon enfant, à dispenser les soins nécessaires et à prendre sur avis médical toutes mesures d'urgence, y compris une éventuelle hospitalisation.

oui non

2) J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités, y compris : l'activité aquatique et les sorties hors de la commune (quel que soit le moyen de transport).

oui non

3) J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités (17h00)

oui non

Ayant pris connaissance du règlement intérieur, je m'engage à le respecter. Je certifie que les renseignements portés sur cette présente fiche sont exacts.

A.....Le.....

Signatures des parents