



Place du 8 mai 1945
91140 VILLEBON SUR YVETTE
☎ 01.69.93.56.78./01.69.93.56.86

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ACCUEIL LIBRE

L'ENFANT :

Nom.....Prénom.....

Né(e) le : / / Lieu de naissance :

Adresse.....

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

Portable.....

Email.....

RESPONSABLES LEGAUX :

Nom Prénom du père

Portable :

Nom Prénom de la mère

Portable:

Assurance :

Nom de la compagnie d'assurance et numéro de la police :

.....

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

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