OBLIGATOIRES : Fiche de renseignements « INSCRIPTION » remplie à remettre à Pierre NGOVAN : 06.18.61.09.61.



Fiche de renseignements

(une fiche par enfant obligatoirement)

L’ENFANT :

Nom:

Prénom :

Date de naissance : Assurance extrascolaire :

Adresse :

Téléphone du domicile :

Adresse M@il :

LA MERE :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone (si différent de l’enfant) :

Profession : Employeur :

Téléphone professionnel : Téléphone portable :

Adresse M@il :

LE PERE :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone (si différent de l’enfant) :

Profession : Employeur :

Téléphone professionnel : Téléphone portable :

Adresse M@il :

N° sécurité sociale de la personne qui assure la couverture sociale de l’enfant :

Groupe sanguin de l’enfant :

Régime alimentaire Particulier : sans porc ………………

P.A.I. (quel type de Projet d’Accompagnement Individualisé ?) ………………

L’enfant est-il sujet à des problèmes particuliers que vous souhaitez communiquer au

Responsable du stage :

En cas d’accident grave, l’équipe pédagogique a pour consigne de prévenir immédiatement les pompiers et d’avertir les parents ou les personnes indiquées (N° de téléphone en cas d’urgence). En cas d’accident bénin, les parents ou les personnes indiquées sont consultées pour prendre les décisions utiles au bienêtre de l’enfant.

Rappel : aucun enfant ne sera autorisé à quitter la structure d’accueil sans présence de ses parents ou d’une personne habilitée.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ représentant légal de l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Les personnes habilitées à prendre en charge mon enfant sont :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ayant pris connaissance du fonctionnement du stage « Foot Attitude »,

1. j’autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées (sportives et sorties),

2. je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche,

3. j’autorise le Responsable du stage football à prendre toute mesure nécessaire en cas d’urgence médicale,

4. je m’engage à notifier toute modification (n° de téléphone, adresse…).

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature(s)

