

ENFANT

Nom et Prénom :
 Date de naissance : Age : Ecole : Classe :
 Régime alimentaire :
 Classique Sans porc Végétarien Autre ; précisez.....
 Remarques/ Précautions :

RESPONSABLE LEGAL : entourez ou complétez (père, mère, autre ; précisez :.....)

Nom et Prénom :
 Adresse :
 Téléphone 1 :
 Téléphone 2 :
 Adresse mail :

N° de sécurité sociale :
 Mutuelle : Nom : N° :
 Quotient Familial :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom et Prénom :
 Adresse :
 Téléphone 1 :
 Téléphone 2 :

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL :

- J'autorise mon enfant à rentrer seul (e) : OUI NON
- J'autorise le responsable de l'activité à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale : OUI NON
- J'autorise les animateur.ices à prendre des photos/vidéos de mon enfant : OUI NON
- J'autorise la publication de photos/ vidéos sur le site des Amarres : OUI NON
- J'autorise la publication de photos/ vidéos sur internet : OUI NON

DOCUMENT A FOURNIR (impérativement) :

Certificat médical (**vaccins à jour**, possibilité de pratiquer des activités sportives, possibilité de vivre en collectivité)

Je soussigné.e..... atteste sur l'honneur l'exactitude de ces informations.

Fait à le

Signature :