

# FICHE D'INSCRIPTION

## Section jeunes 11-15 ans



Prénom et Nom : .....

Né(e) le : ...../...../.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone domicile : .....

N° de téléphone du père : ...../...../...../...../...../...../.....

N° de téléphone de la mère : ...../...../...../...../...../...../.....

Établissement scolaire fréquenté : .....

Valdoyen

Extérieur

Personne à prévenir en cas d'accident :

1 - ..... Tél : ...../...../...../...../...../...../.....

2 - ..... Tél : ...../...../...../...../...../...../.....

N° Allocataire CAF (obligatoire) .....

Problèmes de santé de l'enfant (allergies, asthme, autres) .....

.....

.....

Je soussigné (e) père, mère, tuteur, .....

accepte que mon enfant (Prénom et Nom), .....

(cochez les cases suivantes)

participe aux activités organisées par l'Accueil de Loisirs.

autorise l'équipe de Direction à faire pratiquer toutes les interventions médicales et chirurgicales d'urgence en cas de besoin immédiat selon les prescriptions du corps médical consulté.

autorise mon enfant à partir seul après les activités.

le .... /.... / 2022

Signature :