

FICHE D'INSCRIPTION

Colo apprenante Musique et Théâtre

□ SEMAINE 24/10/2022 au 28/10/2022

PHOTO

Renseignements sur le participant :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance

Numéro de téléphone d'urgence : N° médecin
traitant:

Inscription au cours :

Renseignements sur le ou les responsables :

Nom du père : De la mère si différent :

Adresse du
participant :

Code postal : Ville :

Adresse mail :

Tél 1 : Tél 2 :

Pièces à joindre :

(L'inscription ne sera définitive que pour tout dossier complet)

La fiche d'inscription La fiche sanitaire (au verso)

Je soussigné Mr/Me..... demande à adhérer à l'association la petite mandarine.

J'autorise l'association à prendre mon enfant en photo ou en vidéo pour illustrer le site web ou la page facebook ou toute autre parution concernant l'association. Ces images ne seront pas utilisées dans un but lucratif.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et je m'engage à l'appliquer ou le faire appliquer.

Fait à le

Signature

SEJOUR

FICHE SANITAIRE

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

CP : Ville :

RESPONSABLE DU PARTICIPANT

N° Sécurité Sociale :

Responsable légal-e (père, mère ou autre) :

Tél. domicile : Prof. : Port. :

INDICATIONS MEDICALES

N° et Nom du médecin traitant :

Vaccination tétanos : date vaccin : Date rappel :

Allergie (s) oui* non*

Si oui commentaire :

Asthme oui* non*

Diabète oui* non*

Epilepsie oui* non*

(*) Entourer la réponse

Autre(s) pathologie(s) :

Antécédents médicaux : (intervention(s) chirurgicale(s), accident(s), fracture(s), trauma, lésion(s) musculaire(s))

Recommandation(s) utile(s) (port de lunettes, lentilles, appareils : acoustique, dentaire, prothèse, etc...)

Régime alimentaire ; intolérance :

DECHARGE PARENTALE

Je soussigné-e

Responsable légal-e de l'enfant :

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

J'autorise les responsables de **La petite mandarine**, A prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Fait à le

Signature