



FICHE RENSEIGNEMENT

A imprimer et à retourner à l'animateur dès la première sortie:

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Téléphone :

Date de naissance :

Compagnie d'assurance :

tel :

adresse :

Personne à contacter d'urgence :

NOM :

NOM :

PRENOM :

PRENOM :

Rôle :

Rôle :

Adresse :

Adresse :

Téléphone :

Téléphone

Rôle :

Rôle :

A SIGNALER :

Allergie :

Médicaments en cours :

posologie :

Problèmes de santé et opération(s):

☐ J'autorise mon enfant à manipuler un outil tranchant (avec toutes les mesures de sécurités et encadré par un adulte).

☐ J'autorise mon enfant à être pris en photo lors des activités et ateliers et être diffusé sur le site internet et la page Facebook.

SIGNATURES PARENTS :

SIGNATURE ENFANT :