FICHE D'INSCRIPTION

ENFANT	
Identité	
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Naissance :	
A :	

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :
Profession :	Profession :

PERSONNES A CONTACTER AUTRES QUE RESPONSABLES LÉGAUX	
Contact	Contact
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Appel en cas d'urgence : OUI/NON	Appel en cas d'urgence : OUI/NON
Autorisé à récupérer l'enfant : OUI/NON	Autorisé à récupérer l'enfant : OUI/NON

Responsable 1	Responsable 2
Fait à :	Fait à :
Date :	Date :
Signature :	Signature :

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

JUSTIFICATIF DE TRAVAIL (A transmettre avec la fiche d'inscrption)
CARNET DE SANTÉ
PAI (Pour les enfants qui en ont un)

{ A REMETTRE AU PERSONNEL SUR PLACE }