

DOSSIER D'INSCRIPTION

Identité de l'enfant :

Nom de l'enfant :

Prénom :Classe :

Date de Naissance.... / / Lieu :

Adresse :

.....

E-mail :

Responsable de l'enfant :

	Parent :	Parent :
Nom et prénom		
Profession		
Employeur		
Téléphones		

Renseignements médicaux :

Contre-indications médicales, alimentaire ou allergies, observations particulières :

.....

Médecins traitant : (nom – téléphones fixe/portable)

.....

Régime alimentaires :

.....
.....

Assurance Sociale

	Numéro	Adresse
Caisse Sécurité Sociale		
Compagnie Assurance		
Caisse Allocations Familiales		

Autorisation de départ avec personne habilitée :

- et dégageant en cela la responsabilité de Familles Rurales Marin

Nom et Prénom

N° téléphone

-.....
-.....
-.....
-.....
-.....
-.....

Une pièce d'identité sera demandée

Autorisation de l'inscrit :

- à partir seul après le centre et dégageant en cela la responsabilité de Familles Rurales Marin OUI NON
- à être pris en photo pour des actions de communications OUI NON