

Fiche d'Inscription

Enfant

NOM: _____ Prénom: _____
Né(e) le : _____ à _____ Sexe : Masculin Féminin
Nationalité : _____

Famille

M. et Mme

Adresse : _____ Téléphone : _____
E-mail : _____
Régime : _____
Assurance : _____
N° de police : _____
Date d'échéance : _____

Situation Familiale : Marié(e)
Divorcé(e)
Vie maritale
Séparé(e)
Veuf (veuve)
Pacsé(e)
Célibataire

Nombre Total d'Enfants : _____

Fiche Père :

Nom Prénom : _____
Adresse : _____
Né le : _____ à _____
Nationalité : _____
Mobile : _____
E-mail : _____
N° Allocataire : _____
Profession : _____
Société : _____
Tel. Professionnel : _____
Autorité Parentale : **Oui Non**

Fiche Mère :

Nom Prénom : _____
Adresses : _____
Née le : _____ à _____
Nationalité : _____
Mobile : _____
E-mail : _____
N° Allocataire : _____
Profession : _____
Société : _____
Tel. Professionnel : _____
Autorité Parentale : **Oui Non**

AUTORISATIONS

AUTORISATION CONSULTATION CDAP (QUOTIENT FAMILIAL)	oui non
AUTORISATION HOSPITALISATION / URGENCE	oui non
AUTORISATION DE BAINNADE	oui non
AUTORISATION DE FILMER / PHOTOGRAPHER / DIFFUSER	oui non
AUTORISATION DE PARTICIPER AUX ATELIERS CUISINE	oui non
AUTORISATION DE GOUTER AUX ATELIERS CUISINE	oui non
AUTORISATION DE MAQUILLAGE	oui non
AUTORISATION DE PARTICIPER AUX ATELIERS	oui non
AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E)	oui non
AUTORISATION DE SORTIE POUR LES ACTIVITES	oui non
AUTORISATION DE TRANSPORT	oui non
AUTORISATION DE DELIVRER DES MEDICAMENTS SUR ORDONNANCE	oui non

Date :

Signature :