

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## ENFANTS

Prénom	Date de naissance	Age	Classe ( septembre 2010)

## PARENTS

### Père

Nom:

Prénom:

Adresse:

☎ domicile:

☎ travail:

☎ portable:

mail:

### Mère

Nom:

Prénom:

Adresse:

☎ domicile:

☎ travail:

☎ portable:

mail:

## AUTORISATION PARENTALE

**Je soussigné(e)**

**autorise**

mon ( mes) enfant(s) à quitter la structure accompagné(s) des personnes suivantes:

-  
-  
-

mon( mes) enfants(s) à quitter seul(s) la structure à la fin de l'animation.

les responsables à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires (hospitalisation, SAMU, pompiers).

la prise de vue ainsi que la publication de l'image de mon( mes) enfant(s) sur les différents supports de communication en respectant l'anonymat.

**Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte dans son intégralité**

Fait le

Signature

Ne pas remplir

Présentation du justificatif de domicile

Copie de l'attestation d'assurance

