

FICHE D'INSCRIPTION (Année 2019/2020)

.....
Nom de l'enfant :
Prénoms :
Date de naissance :
Adresse :
.....

Responsables de l'enfant

Nom du père :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Employeur :

Tel domicile :

Tel travail :

Portable :

Email :

N° CAF :

En cas d'urgence

Nom, prénom et numéro de téléphone des personnes à prévenir en cas d'urgence et en votre absence :

Nom de la ou des personne(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant

Assurance

Nom de votre compagnie d'assurance :

.....
Joindre obligatoirement une photocopie de l'attestation d'assurance en responsabilité civile.

Date :

Signature :