



Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Sexe :
Date de naissance :

Ecole :

Classe :

Brevet de natation :

Nage t'il :

Médecin traitant :

Autorisation d'intervention médical :

Autorisation de rentrer seul :

Autorisation de transport en véhicule :

CAF :

N° CAF :

MSA :

N° MSA :

Transport scolaire :

Arret de bus :

Type de repas :

Allergie :

Personnes à prévenir en cas d'accident autre que parents + numéro de téléphone	Personnes habilitées à récupérer l'enfant autre que parents + numéro de téléphone
.....
.....
.....

Nom du responsable :

Prénom du responsable :

Situation familiale :

Email :

Nombre d'enfant à charge :

Adresse :

Ville :

Tél. Domicile :

Tél. Professionnel :

Tél. Portable :

N° de sécu :

Centre de sécu :

Employeur :

Sous tutelle financière :

Organisme de tutelle :

Si différent du responsable : PERE : Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Tél. Domicile :

Tél. Professionnel :

Tél. Portable :

Si différent du responsable : MERE : Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Tél. Domicile :

Tél. Professionnel :

Tél. Portable :

Observations :

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus, avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions.

Fait à, le :/...../.....

Signature