

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT

Nom de l'enfant :
Prénom :
Adresse :

Date de naissance :
N° de Sécurité Sociale :

Etablissement scolaire :
Médecin traitant :

Vaccination obligatoire : DTP  Date : (obligation de fournir une copie du carnet de santé, page vaccins, à jour)

N° allocataire CAF : Bénéficiaire de l'Aide au Temps Libres de la CAF : oui non

Assurance responsabilité civile : Nom de l'assureur : N° contrat :

Informations complémentaires (port de lunettes, allergies, ...) :

RESPONSABLE LEGAL

Situation familiale* : concubin(e) - pacsé(e) - marié(e) - veuf(ve) - séparé(e) - divorcé(e)
Pour les couples séparés ou divorcés, garde de l'enfant attribuée à* : mère - père - tuteur légal

Nom et prénom de la mère :

Téléphone personnel : Téléphone travail :

E-mail :

Nom et prénom du père :

Téléphone personnel : Téléphone travail :

E-mail :

Personne(s) à contacter en cas d'absence des parents

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom : Prénom : Téléphone :

AUTORISATIONS

Enfant autorisé à rentrer seul : oui non

L'enfant sait-il nager ? oui non

Baignade autorisée : oui non

Je soussigné, (*) père - mère - tuteur légal

- déclare inscrire mon enfant à l'association Nimiñoak,
- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter,
- autorise le directeur du centre à s'adresser en cas d'urgence au médecin traitant de l'enfant et à le faire transporter à l'hôpital,
- autorise l'association Nimiñoak à diffuser l'image de mon enfant sur différents supports (papier, numérique, web, audiovisuel),
- certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

Fait à Villefranque, le

Signature

* Entourez la/les mention(s) exacte(s)