

# FAMILLES RURALES FELINES VINZIEUX CHARNAS

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM de l'enfant : ..... PRENOM de l'enfant : .....

DATE DE NAISSANCE .....

NOM du PERE : ..... NOM de la MERE : .....

ADRESSE .....

N°de TEL DOMICILE ..... N°de TEL TRAVAIL .....

N°de TEL PORTABLE PERE ..... N°de TEL PORTABLE MERE .....

o PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : .....

o COORDONNEES MEDECIN TRAITANT : NOM .....

N° de TEL .....

### AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) Monsieur et/ou Mme ....., père et/ou mère de l'enfant

..... autorise l'intervenant de l'activité à prendre les décisions

appropriées à l'état de notre enfant : *Transport, admission à l'hôpital, anesthésie locale ou générale, intervention chirurgicale....*

### ACTIVITES CHOISIES

Cirque  Danse  Théâtre  Gestion des émotions  Hip Hop

Ping pong  Badminton  Couture  Cardiofitness/Bodysculpt

Je soussigné(e) Monsieur et/ou Mme ....., autorise mon enfant

..... , à rentrer seul après le cours auquel il participe.

OUI  NON

Fait à ....., le ..... SIGNATURE DES PARENTS