

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

Mail :

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

○ 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 ☐ Hip Hop, breakdance ☐ Couture
☐ Multisport ☐ Badminton ☐ Body MMA ☐ 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