

# 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** .....

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

Multisport  Danse  Théâtre  Atelier Etre bien  Yoga

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.

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