



Fiche de renseignements

NOM de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Nom du représentant légal :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél.domicile : Tél.mobile :

Tél mobile 2.....

E-mail:.....

Précautions médicales particulières (allergies, lunettes,etc...):.....

.....

.....

.....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence:.....

.....

.....

Assurance : Joindre une copie de l'assurance extra scolaire si elle prends en charge la pratique de l'équitation sinon la licence FFE sera nécessaire (25 €/ an)





Décharge parentale

Nom Prénom:.....

En qualité de: (père, mère, tuteur)

De l'enfant: Nom.....Prénom.....

Sexe: F M

Date de naissance:.....

Adresse: (si différente de l'enfant)

.....

Code postal:..... Ville:

Je soussigné(e)
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,

autorise

n'autorise pas

Quéau Alizée, responsable de Copains des Bois, à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation, intervention chirurgicale).

autorise

n'autorise pas

Copains des bois à utiliser l'image de l'enfant sur les supports de promotion et de communication des activités.

Date et signature du représentant légal

