Fiche de renseignements de l'enfant :

Nom : ***Prénom :***

Âge : ***Date de naissance :***

N° téléphone du responsable légal :

Le père : La mère :

Autre personne à prévenir :

Adresse Postale :

Mail :

Assurance : pour les non-licenciés, il est obligatoire d'être couvert par *une responsabilité accident individuel* de type assurance extra-scolaire. À joindre à votre dossier d'inscrition.

Nom de l'assurance :

*Nature du règlement : *chèque *espèce*
** chèquevacances*

Date du règlement : le ...../...../.....

Fiche Médicale de l'enfant :

Médecin traitant :

Adresse :

Téléphone :

Allergie médicale connue :

Maladie grave :

Autorisation parentale d'intervation chirurgicale :
Sous réserve d'en être préalablement informé ou les personnes désignées ci-dessous :

Nous, soussignés père, mère l'enfant ....., autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, Samu) pour que puisse être pratique, en cas d'urgence , toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant .....,

Fait à ....., le .....

***Inscription obligatoire avec le règlement à déposer auprès du CAV*