

CENTRE AERE DE SIMANE COLLONGUE

Fiche de renseignements 2011/2012

L'enfant :

NOM :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Lieu :

Mère, Père, Responsable légal :

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél domicile :
Tél portable :
Tél professionnel :
N° de sécurité social : Clé :
Profession du père :
Profession de la mère :

Personne à prévenir en cas d'urgence :
Tél Urgence :

AUTORISATIONS PARENTALES

Au centre aéré l'enfant est autorisé :

A venir seul :	Oui :	Non :
A quitter seul le centre :	Oui :	Non :
A participer à la baignade (uniquement l'été) :	Oui :	Non :
Mon enfant sait nager :	Oui :	Non :
Mon enfant peut être pris en photo ou vidéo : (Dans le cadre d'un projet d'animation)	Oui :	Non :
J'autorise le centre à utiliser ces photos ou vidéos : (Presse, site Internet, expo)	Oui :	Non :

Informations supplémentaires : Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et autre...

Nom..... Tél.....
Nom..... Tél.....
Nom..... Tél.....
.....
.....
.....
.....

Je soussigné,
Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : Signature :