



Date d'inscription:

L'ENFANT (UN FORMULAIRE PAR ENFANT)

Nom.....Prénom.....Sexe.....

Date de naissance.....

Adresse.....

LA FAMILLE

| | |
|-----------------------|------------------|
| Parent 1 | Parent 2 |
| Nom de famille: | Nom: |
| Nom d'usage: | Prénom: |
| Prénom: | Adresse postale: |
| Adresse postale: | |
| | |
| | Téléphone:..... |
| Téléphone: | Courriel:..... |
| Courriel: | |

LA FRATRIE

Nombre de frères et soeurs Précisez les prénoms, l'année de naissance.

| Prénom | Date de naissance | Atelier(s) fréquenté(s) |
|--------|-------------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Activité choisie 1:

Activité choisie 2:

Règlement de l'adhésion: oui / non Montant:..... Moyen de paiement:.....

Règlement de(s) l'activité(s): oui / non Montant:..... Moyen de paiement:.....

Formule choisie: Trimestrielle / Annuelle / A la séance

.....

Personne à contacter en cas d'urgence:.....

Votre enfant présente-t-il des allergies, des problèmes de santé particuliers:.....

Si oui, lesquels:.....

Document à fournir: Assurance responsabilité civile

DATE ET SIGNATURE