

FICHE D'INSCRIPTION **ANIM'ELBEUF** ASSOCIATION

Année scolaire
2024/2025

J'inscris mon enfant à :

ACCUEIL DE LOISIRS :

ANIM'KIDS ECOLE :CLASSE :

Enfant



Photo*

Nom :

Prénom :

 Garçon  Fille

Date de naissance :

Lieu de naissance :

*La photo de votre enfant nous permettra de l'identifier plus facilement

Infos santé

 Nom et téléphone du médecin traitant :

Votre enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non



Si oui, préciser lequel :
(joindre une ordonnance si nécessaire)

Souhaitez-vous nous faire part d'une information particulière ? (Santé, comportement,...)

Vaccins obligatoires 	Dates
DT Polio	
ROR	
Hépatite B Coqueluche Méningocoque	
Pneumocoque	

Allergies 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asthme		
Alimentaires		
Médicamenteuses		
Autres		

Si oui, préciser la cause :

Régime alimentaire : Oui Non

Si oui, préciser lequel :



Composition famille

Situation familiale : Célibataire / Mariés / Pacsés / Vie maritale / Séparés / Divorcés / Veuf(ve)

Responsable 1

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance.....

Adresse :

Téléphone : Mail :

Responsable 2

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance.....

Adresse :

Téléphone : Mail :

EN DEHORS DES PARENTS - PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

- Nom Prénom : Tél :
- Nom Prénom : Tél :
- Nom Prénom : Tél :



MON ENFANT PEUT RENTRER SEUL A LA FIN DES ACTIVITÉS OUI NON

Si avant 18h15, préciser l'heure :

Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'hospitalisation de mon enfant dans l'établissement le plus proche, si son état le nécessite. J'autorise également mon enfant à pratiquer l'ensemble des activités proposées par l'association Anim' Elbeuf.

J'autorise que mon enfant soit pris en photo. J'autorise l'association à utiliser l'image de mon enfant sur tout support de communication (photo, vidéo ...). J'autorise l'association à consulter le site de la CAF.

ELBEUF, Le.....

SIGNATURE DU OU
DES RESPONSABLES

Cadre réservé à Anim'Elbeuf

N° ALLOCATION CAF : QUOTIENT FAMILIAL :

N° CARTE ADHESION : RÉGLÉE LE.....

COÛT FORFAIT ANIM'KIDS : RÉGLÉ LEMODE

- DOCS TRANSMIS : Justif. Domicile Justif. Revenus
 Mutuelle/CSS Carnet de santé