

Année scolaire
2025/2026

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

J'inscris mon enfant à :

☐ ACCUEIL DE LOISIRS :

J'inscris mon enfant à :

☐ 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	☒	☐
Asthme		
Alimentaires		
Médicamenteuses		
Autres		

Si oui, préciser la cause :

Régime alimentaire : Oui ☐ Non ☐

Si oui, préciser lequel :

Année scolaire
2025/2026

ANIM'ELBEUF
ASSOCIATION



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 LE..... MODE.....

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