



# LUDOTHEQUE

## FICHE D'INSCRIPTION 2015-2016



<i>Nom de l'enfant</i>	<i>Prénom de l'enfant</i>	<i>Date de naissance</i>

Situation matrimoniale des parents :

- Marié(e)       Veuf (ve)       Divorcé(e)  
 Célibataire       Vie maritale

Nom et prénom du responsable légal :.....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Mail :.....

Nom et prénom de l'accompagnant :.....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Mail :.....

Allergies :

oui

non

Si oui à quoi ?.....

Traitement médical en cours :

.....  
.....

Régime alimentaire particulier : (traitement médical, allergie, pratiques religieuses,...)

.....

Votre médecin traitant :

Nom :..... Prénom :.....

Adresse :.....

Téléphone:.....

Autorisations du responsable légal :

- J'autorise mon enfant (nom, prénom)..... à être photographié et autorise la diffusion de ces photos.
- J'autorise mon enfant (nom, prénom)..... à participer aux sorties extérieures proposée.

**Pièce à fournir : Photocopie du carnet de vaccination ou attestation de mise à jour délivrée par le médecin.**

