



**Fiche d'inscription et de
renseignements**

« Le Repaire des Pirates »

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom			
Prénom			
Date de Naissance			
Lieu de Naissance			
Classe			

	RESPONSABLE 1 (facturé)	RESPONSABLE 2
NOM		
PRENOM		
SITUATION FAMILIAL (marié, pacsé, séparé,...)		
ADRESSE		
CODE POSTALE		
VILLE		
TELEPHONE (portable)		
TELEPHONE PRO		
PROFESSION		
MAIL		
NUMERO D'ALLOCATAIRE CAF OU MSA SI <710		

**PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT ET/OU A PREVENIR
EN CAS D'URGENCE (HORS RESPONSABLE)**

	1	2	3	4
NOM				
PRENOM				
PORTABLE				

MEDECIN TRAITANT ; NOM, PRENOM.....

ADRESSE.....

TELEPHONE.....

	OUI	NON
MEDICAL		
J'autorise les responsables à prendre toute mesure (traitement médical, appel des services d'urgence, transport, hospitalisation et intervention médicale) en cas de besoin		
DROIT à L'IMAGE		
J'autorise gracieusement l'utilisation et la publication des images photos et vidéos de mon (mes) enfant(s)		
Dans l'enceinte de la garderie (diaporama, activités)		
Support publique (journal de Gien, etc....)		

Déclare exacts les renseignements complètes sur ce dossier d'inscription et avoir pris connaissance, complété et signé la fiche sanitaire de liaison ainsi que le règlement intérieur.

Je m'engage à notifier par écrit tout changement aux animatrices.

Fait à Dampierre-en-Burly, le.....

Signatures (obligatoire)