



ATELIERS LOISIRS « ANIMAUX ET COMPAGNIE »

Tel : 06.31.80.20.67

Mail : association.zoothérapie@gmail.com

Adresse : Ferme de Tavanne – 21560 ARC SUR TILLE

FICHE D'INSCRIPTION 2017

➤ **CESSION(S) CHOISIE(S) :**

CESSION	
Du Lundi 30 Octobre au Vendredi 03 Novembre 2017 de 16h00 à 18h00 Soit 5 ateliers de 2 heures (goûter inclus) – 75 EUROS	

Merci de joindre votre règlement au bon d'inscription afin de pouvoir réserver la place de votre enfant

➤ **ENFANTS :**

Nom	Prénom	Date de naissance

➤ **PARENTS :**

INFORMATIONS	MERE	PERE
Nom Prénom		
Adresse (de facturation)		
Rue		
Ville et code postal		
N° téléphone fixe		
N° téléphone portable		
Adresse e-mail		
Numéro Sécurité sociale de rattachement de l'enfant		

➤ **OBSERVATIONS MÉDICALES CONCERNANT LES ENFANTS** (allergies, problèmes médicaux, risques de crises...)

.....
.....
.....
.....
.....

➤ **RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

Votre (vos) enfant(s) porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives ou dentaires?

Précisez :

.....
.....

➤ **PERSONNES MAJEURES HABILITEES A VENIR CHERCHER VOTRE (VOS) ENFANT(S) :**

Nom prénom	Téléphone	Lien parenté

Je soussigné(e), agissant en qualité de

- autorise l'animatrice de l'atelier loisirs à sortir mon enfant de la structure pour les activités extérieures à pieds
- autorise la structure d'accueil à utiliser les images (photos, vidéo) de mon enfant dans un but exclusif de communication dans le cadre de ces activités.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et m'engage à signaler tous changements survenant dans la situation familiale ou médicale de mon enfant.

A _____, le

Signature :