

Nom de l'enfant :		Prénom de l'enfant :
Date de naissance :	/	
Autorisation de transport en c Autorisation de photographie		et de diffuser sur : En Interne Notre Facebook Notre Instagram Nos sites internet : Nos supports de communication
Autorisation de prendre toute Régime spécial : (Sans porc ; S Autorisation à l'enfant, si p	ans viande ; végétarien	etc.)
Responsable légal 1 :		
Nom: Date de naissance:		Prénom :
Adresse :		
		il :
		réciser CAF : □ MSA : □
Employeur :		Téléphone :
Responsable légal 2 : Nom : Date de naissance :		Prénom :
Adresse :		
Téléphone :	Ma	il : Téléphone :
Identité du payeur : Respo	nsable légal 1 🗆	Responsable légal 2 🗆
Personnes autorisées à réc	upérer l'enfants :	
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Nom:	Prénom :	Téléphone :
Personnes à prévenir en ca	s d'urgence si vous n	'êtes pas joignables :
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Fait à	l	e/
		Signature :