

FORMULAIRE D'INSCRIPTION L'ARBAZ'LETE

COORDONNÉES DE L'ENFANT :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Nationalité :
Adresse de domicile : Localité :
Prénoms des frères et sœurs : Langue parlée :
L'enfant vit avec ses parents sa mère seule son père seul autre

COORDONNÉES DE LA MÈRE :

Nom :
Prénom :
Nationalité :
Etat civil :
Adresse :
Profession :
Employeur :
Téléphone Privé :
Prof. :
Natel :
E-mail :

COORDONNÉES DU PÈRE :

Nom :
Prénom :
Nationalité :
Etat civil :
Adresse :
Profession :
Employeur :
Téléphone Privé :
Prof. :
Natel :
E-mail :

Adresse de facturation : Père Mère Autre

Assurance maladie : RC :

Autorité parentale :

Situation familiale des parents :

Mariés Union libre Séparés Famille monoparentale Veuf(ve)

Nom et téléphone du médecin traitant :

Nom et No de téléphone de la personne à appeler en cas de non-réponse des parents :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom/Prénom : Lien avec l'enfant : Tél. :

Nom/Prénom : Lien avec l'enfant : Tél. :

Votre enfant souffre-t-il de maladies particulières ? :

Doit-il bénéficier d'un régime alimentaire ? :

Souffre-t-il d'une allergie ? :

Doit-il prendre des médicaments ? :

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement de la structure d'accueil L'Arbaz'lète et en accepter les conditions :

Signature de la mère :

Signature du père :

Lieu et date :