



MAYENNE - BAS-MAINE

CPIE Mayenne Bas-Maine
12 rue Guimond des Riveries
53100 Mayenne
contact@cpi-mayenne.org

**FICHE D'INSCRIPTION
CLUB NATURE
2020/2021**

CLUB NATURE : _____

(inscrire le nom de la ville où se déroule le club)

Réinscription

ou

Nouvelle inscription

ENFANT

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance _____
Âge _____
Sexe _____

PÈRE

Nom et prénom _____
Adresse _____
Code postal / Ville _____
E-mail* _____
Téléphone fixe _____
Portable _____

* nous avons besoin d'une adresse email pour toutes nos correspondances. Veuillez l'indiquer si la personne sera en charge du suivi de l'enfant pour les activités de club nature.

MÈRE

Nom et prénom _____
Adresse _____
Code postal / Ville _____
E-mail* _____
Téléphone fixe _____
Portable _____

* nous avons besoin d'une adresse email pour toutes nos correspondances. Veuillez l'indiquer si la personne sera en charge du suivi de l'enfant pour les activités de club nature.

AUTRES PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom/Prénom _____ Téléphone _____
Nom/Prénom _____ Téléphone _____
Nom/Prénom _____ Téléphone _____

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Médecin traitant _____
Téléphone _____

Allergies particulières _____

Autres remarques d'ordre médical _____

PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom/Prénom _____ Téléphone _____
Nom/Prénom _____ Téléphone _____
Nom/Prénom _____ Téléphone _____

AUTORISATIONS

* J'autorise l'animateur à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Autorisations par l'inscription (cochez si acceptation) * Votre enfant va être photographié : j'autorise l'utilisation des photos dans le cadre de la communication de l'association.

* J'autorise les organisateurs à transporter mon enfant lors des activités du club.

Cette fiche est à remettre signée, accompagnée d'une attestation individuelle d'accident.

Je soussigné(e) _____, responsable légal(e) de l'enfant _____, déclare exact les informations portées sur cette fiche.

Fait à _____
Le : _____
Signature :