



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

**FICHE D'INSCRIPTION
 CLUB NATURE
 2023/2024**

Sélectionner le club :

Mayenne

Martigné-sur-Mayenne

Ernée

ENFANT

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

MÈRE ou autre personne responsable, préciser le lien avec l'enfant

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.

PÈRE ou autre personne responsable, préciser le lien avec l'enfant

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

Autorisations par l'inscription (cochez si acceptation)

- * 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.
- * 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 : _____