



CPIE Mayenne
12 rue Guimond des Riveries – 53100 Mayenne
02 43 03 79 62 – contact@cpi-mayenne.org

FICHE D'INSCRIPTION CLUB NATURE 2025/2026

Club Nature choisi : Mayenne ☐ Martigné-sur-Mayenne ☐ Ernée ☐ Mézangers ☐

ENFANT

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance _____
Âge en sept. 2025 _____
Sexe _____

PARENT 1 (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.

PARENT 2 (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 (cocher 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 sera photographié. J'autorise l'utilisation des photos dans le cadre de la communication du CPIE. ☐

* 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 :