

FICHE D'INSCRIPTION AU CLUB NATURE 2026/2027 DU CPIE MAYENNE

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

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

ENFANT

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance _____
Âge en sept. 2026 _____
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.

Veillez à indiquer le mail de 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.

Veillez à indiquer le mail de 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 : _____