

Fiche d'inscription Saison 2024-2025

Parent 1

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Ville _____ CP _____
Téléphone _____ Email _____
Employeur _____ Profession _____

Parent 2

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Ville _____ CP _____
Téléphone _____ Email _____
Employeur _____ Profession _____

Enfant :

Nom _____ Prénom _____
Né (e) le _____ Sexe F M
École _____ Classe _____

Régime alimentaire : Oui Non
Si oui, précisez :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :
(Nom, Prénom, Téléphone)

Allergies : Oui Non
Si oui, précisez :

Je soussigné (e),
responsable légal de l'enfant :

Autorisations :
Rentrer seul Oui Non

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche
et autorise le responsable de la structure à prendre, le
cas échéant, toutes mesures d'urgences médicales
rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Photos Oui Non

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur
de l'accueil de loisirs du Club Léo Lagrange de Vienne
et en accepter les conditions.

Fait à Vienne , le
Signature