

Fiche Administrative Enfant

Saison 2024/2025

Tel : 03.84.37.30.50

Mail : la.sequanaise@la-sequanaise.com

Barème :

Numéro Adhérent :

RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

Nom :	Né(e) le :
Prénom :	Sexe :
Adresse :	Nationalité :
Téléphone :	Portable de l'enfant :
	E mail :

Parent 1	Responsable légal	<input type="checkbox"/>
Parenté :		
Civilité :		
Nom :		
Prénom :		
Profession :		
Employeur :		
Téléphone Travail :		
Portable :		
Email:		
Adresse Facebook:		

Parent 2	Responsable légal	<input type="checkbox"/>
Parenté :		
Civilité :		
Nom :		
Prénom :		
Profession :		
Employeur :		
Téléphone Travail :		
Portable :		
Email:		
Adresse Facebook:		

AUTORISATIONS -

<input type="checkbox"/> Autorise	Le personnel à photographier ou filmer mon enfant dans la mesure où les films et images ne seront utilisés à aucun autre usage qu'un usage éducatif ou inhérent à la vie de l'établissement.
<input type="checkbox"/> N'autorise pas	
<input type="checkbox"/> Autorise	L'équipe de direction à prendre les mesures d'urgences en cas d'accident impliquant mon enfant (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie).
<input type="checkbox"/> N'autorise pas	
<input type="checkbox"/> Autorise	mon enfant à rentrer seul(e) après les activités de La Séquanaise (Sections).
<input type="checkbox"/> N'autorise pas	

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'adhérent(e) et/ou à prévenir en cas d'urgence

Interdit	Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Je soussigné(e) _____ responsable légal(e) de l'adhérent(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

En cas désistement, aucun remboursement ne sera fait.

J'autorise La Séquanaise à me communiquer des informations par mail

Signature

Date :

