



Formulaire d'inscription stage

Intitulé et date du stage :
Dates choisies : _____
<input type="checkbox"/> Kindy <input type="checkbox"/> Big kid

ENFANT

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Âge :

Ecole: Classe :

Adresse de l'enfant

CP : Ville :

Langue(s) parlée(s) à la maison :

Informations importantes à connaître (allergies, maladies) :

.....

MÉDECIN

Nom du médecin :

Numéro de téléphone :

PARENTS

Nom, prénom :

Mère : Père :

Numéro de téléphone : Maison :

Portable mère : Portable père :

Adresse e-mail :@

Autre personne à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom :

Numéro de téléphone :

Autorisation de l'enfant à rentrer seul

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant :

Nom, Prénom

Numéro de téléphone.....

