



## Formulaire d'inscription stage

Intitulé et date du stage :
Dates choisies : _____

### 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.....

