

Année scolaire
2023/2024

FICHE D'INSCRIPTION ANIM'ELBEUF ASSOCIATION

ACCUEIL DE LOISIRS.....
ANIM'KIDS ECOLE.....CLASSE

Enfant



Nom :.....

Prénom :.....

 Garçon  Fille

Date de naissance :.....

Lieu de naissance :.....

*La photo de votre enfant nous permettra de l'identifier plus facilement

Infos santé



 Nom et téléphone du médecin traitant :.....
.....

Votre enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non



Si oui, préciser lequel :.....
(joindre une ordonnance si nécessaire)

Souhaitez-vous nous faire part d'une information
particulière ? (Santé, comportement,...).....

Vaccins obligatoires	Dates
 DT Polio	
ROR	
Hépatite B Coqueluche Méningocoque	
Pneumocoque	

Allergies	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Asthme		
Alimentaires		
Médicamenteuses		
Autres		

Si oui, préciser la cause :

Régime alimentaire : Oui Non

Si oui, préciser lequel :



Composition famille

Situation familiale : Célibataire / Mariés / Pacsés / Vie maritale / Séparés / Divorcés / Veuf(ve)

Responsable 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / Lieu de naissance :

 Téléphone :

 Mail :

Responsable 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / Lieu de naissance :

 Téléphone :

 Mail :

EN DEHORS DES PARENTS - PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

• Nom Prénom : Tél :

• Nom Prénom : Tél :

• Nom Prénom : Tél :



MON ENFANT PEUT RENTRER SEUL A LA FIN DES ACTIVITÉS OUI NON

Si avant 18h15, préciser l'heure :

Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'hospitalisation de mon enfant dans l'établissement le plus proche, si son état le nécessite. J'autorise également mon enfant à pratiquer l'ensemble des activités proposées par l'association Anim' Elbeuf.

J'autorise que mon enfant soit pris en photo. J'autorise l'association à utiliser l'image de mon enfant sur tout support de communication (photo, vidéo ...). J'autorise l'association à consulter le site de la CAF.

ELBEUF, Le.....

SIGNATURE DU OU
DES RESPONSABLES

Cadre réservé à Anim'Elbeuf

N° ALLOCATION CAF : QUOTIENT FAMILIAL :

N° CARTE ADHESION : RÉGLÉE LE

COÛT FORFAIT ANIM'KIDS : RÉGLÉ LE MODE

DOCS TRANSMIS : Justif. Domicile Justif. Revenus

Mutuelle/CSS Carnet de santé