



Groupement d'associations Ruy-Montoises

FICHE D'INSCRIPTION

*** Remplir une fiche par enfants**

Années

Section

- Renseignements Parent

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
N° Téléph	<input type="text"/>	Adresse Mail	<input type="text"/>
N° Port	<input type="text"/>		

- Renseignements Enfant

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Né(e) le *	<input type="text"/>	Problème(s) particulier(s)	<input type="text"/>
* Format de saisie : JJ/MM/AA			
<u>En cas d'accident</u>			
personne(s) à prévenir + N° de Tél		<input type="text"/>	

J' autorise les responsables à emmener mon enfant au centre de soins le mieux approprié

- Oui
 Non

Lieu à Préciser

Je soussigné(e) Mme ou M.

autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par l'association du GARM

J' autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre des activités de l'association

- Oui
 Non

Ruy le *

* Format de saisie : JJ/MM/AA

Signatures des parents