



FICHE D'INSCRIPTION ENFANT – 2026 / 2027

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

NOM DES PARENTS si différent de celui de l'enfant :

Adresse

|_|_|_|_|_|

Adresse mail (en majuscules) _____ @ _____ . _____

- portable mère :/...../...../...../..... - portable père :/...../...../...../.....

L'activité est-elle subventionnée : OUI ☐ NON ☐

Si oui, par quel organisme :et comment : PAR CHEQUE ☐ PAR VIREMENT ☐

EN CAS D'HOSPITALISATION (à remplir par le représentant légal)

Je, soussigné autorise le transport de mon enfant en centre hospitalier en cas d'accident : OUI ☐ NON ☐ dans la négative :

Fait à Saint Pierre des Corps, le Signature :

REGLEMENT INTERIEUR

Je, soussigné (représentant légal de l'enfant) atteste avoir lu et accepter le règlement intérieur de l'association, dont je garde un exemplaire.

Fait à Saint Pierre des Corps, le Signature :

AUTORISATION PHOTOS/FILM

Je, soussigné autorise mon fils/ma fille à être pris(e) en photo ou filmé(e) dans le cadre des activités de l'ADCC.

Fait à Saint Pierre des Corps, le Signature :