



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'enfant :

Nom : Prénom :
Né(e) le : À : Âge au 14/02/2016 :

Le Responsable Légal :

Nom : Prénom :
Adresse :
N° de Téléphone :
Adresse e-mail :
Profession du père : N° de téléphone :
Employeur :
Profession de la mère : N° de téléphone :
Employeur :

Sécurité Sociale et Informations CAF :

Régime de la caisse primaire d'assurance maladie : OUI NON
Autres régimes d'assurance maladie :
N° de Sécurité Sociale :
N° d'allocataire CAF :
Nom de la caisse d'affiliation :

Autorisation Parentale :

Je soussigné(e) responsable légale, autorise mon fils, ma fille,
à participer à toutes les activités sportives durant le séjour.

Fait à : Le :

Signature obligatoire :