

Accompagnement scolaire
Fiche d'inscription
Année 2019/2020

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
.....



Fixe :



Portable :

Ecole :
Classe : Instituteur :
En cas d'accidents, personnes à prévenir :

.....
.....

Médecin : Nom : Tél :

Hôpital :

Contre-indication médicale :

Déclaration du chef de famille

Pour que votre enfant soit admis, cette déclaration devra obligatoirement être remplie et signée par le responsable légal.

Je soussigné(e) père, mère, tuteur :

Autorise le directeur

- 1- A faire soigner/ A ne pas faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin.
- 2- J'autorise/je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le centre
- 3- Je note le nom des personnes autorisées à venir à venir chercher mon enfant

.....
.....

Fait à : Le.....

Signature