



CADRE RESERVE POUR ARCHIPEL

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT - 6 ans

MERCI DE JOINDRE A CE DOSSIER :
FICHE SANITAIRE / COPIE DES VACCINS / ATTESTATION D'ASSURANCE / JUSTIFICATIF DU
QUOTIENT FAMILIAL

RENSEIGNEMENT DE L'ENFANT

N° ADHERENT : _____ DATE INSCRIPTION : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE DE L'ENFANT : _____ A _____

HANDICAP : NON OUI : _____

ASSURANCE (RESPONSABILITE CIVILE) :

COMPAGNIE : _____ N° _____

JOUR DE LA SEANCE

MARDI
10H30 – 11H00

JEUDI
17H00 – 17H45

...art...expression...réflexion...musique...humour...convivialité...



CADRE RESERVE POUR ARCHIPEL

COORDONNEES DU/DES RESPONSABLES DE L'ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

PROFESSION : _____

ADRESSE :

TELEPHONE : _____ _____.

EMAIL : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

PROFESSION : _____

ADRESSE :

TELEPHONE : _____ _____.

EMAIL : _____

...art...expression...réflexion...musique...humour...convivialité...



AUTORISATION PARENTALE / ATTESTATION D'ASSURANCE / DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....,

Responsable de l'enfant.. ..

* **Autorise mon enfant à participer**, pour l'année scolaire **2024-2025** aux activités dans les locaux d'Archipel (ateliers, jeux, récréation) et aux activités à l'extérieur de la structure (sorties, visites d'expositions et promenade)

* **Autorise mon enfant à sortir seul du centre ARCHIPEL à la fin des activités :**

OUI NON

Si non, merci de préciser les noms et prénoms des personnes qui peuvent venir chercher votre enfant :

.....
.....
.....

* **Certifie que mon enfant est bien assuré** à sous le numéro :

Archipel effectue régulièrement des **reportages photos de vos enfants** dans le cadre de ses activités, destinés à être utilisés sur nos supports de communication.

Autorisez-vous cette utilisation ? OUI NON

Fait à Toulouse, le

Signature du (des) responsable(s) légal(aux) :

...art...expression...réflexion...musique...humour...convivialité...