



Stage d'été 2020 : Les Musiciens Zéro Déchet

ENFANT INSCRIT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

En cas d'inscription multiple, merci de remplir
une fiche par enfant.

RESPONSABLE LÉGAL

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

.....

N° de tel :

Mail :

FICHE MÉDICALE

Nom :

Prénom :

N° de registre national :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom:

lien de parenté:

Téléphone:.....

Nom et prénom:

lien de parenté:

Téléphone:.....

Médecin traitant et n° de téléphone :

.....

En ordre de vaccination : oui / non

Date du dernier rappel tétanos :

.....

Groupe sanguin :

Allergies :

.....

.....

Prise de médicament :

.....

.....

Informations diverses :.....

.....

.....

.....

AUTORISATIONS

J'autorise la présence de mon enfant
sur les photos de l'ASBL
(site internet - flyers - facebook - etc)

Oui (avec plaisir)

Je ne préfère pas

Fait à _____ , le _____ .

Signature