



FICHE D'INSCRIPTION ET DE  
RENSEIGNEMENTS STAGE FEVRIER 2019

**PARTIE A – L'ENFANT**

Nom de Famille ..... Prénom ..... Sexe : F ou M  
Date de Naissance ..... Lieu de Naissance .....  
Adresse .....  
Ville ..... Code Postal .....  
Téléphone ..... Portable .....  
Adresse e mail .....

Si votre enfant fait l'objet d'un traitement médical particulier, merci de le préciser  
 OUI NON - Si OUI, préciser les informations suivantes :

Traitement particulier.....  
 .....  
 Allergies connues.....  
 Médecin traitant.....N° téléphone.....

Organisme de Sécurité Sociale et N°

Assurance : N° de contrat

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom.....  
 Téléphone : Domicile.....Portable.....  
 Bureau.....  
 Adresse : .....

=====

**PARTIE B – AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné :

Nom de Famille ..... Prénom .....  
Lien de parenté avec l'enfant : Mère Père Tuteur  
Adresse ; .....  
Ville ..... Code Postal .....

**Déclaration :**

- Je déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche.
- J'autorise que soit administré à l'enfant tout traitement médical y compris chirurgical, qui devrait s'avérer nécessaire en cas d'urgence.
- J'autorise les éducateurs et responsables du Foyer rural Isneauville, à prendre toute décision à leur propre discrétion, relative à l'enfant, pendant tout le temps que celui-ci est sous leur garde et leur autorité.

Signature du parent ou tuteur

A.....LE.....

Ci-joint le chèque n° .....de la Banque :  
 .....Montant:.....correspondant à .....jours de stage

**COÛT : 20 € par jour / 90 € pour les 5 jours**