

SORTIES FAMILIALES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

| Nom-Prénom | Date de naissance |
|------------|-------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Adresse :

.....

N° téléphone (portable de préférence) : /

Nom et N° tél. de la personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Nom et N° tél. des personnes autorisées à récupérer les enfants en cas d'urgence :

.....

.....

Nom de la Compagnie d'Assurance Responsabilité Civile

..... N° de police

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des activités et m'engage à le suivre.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données.

Fait à St Quentin Fallavier, le

Lu et approuvé (écriture manuscrite)

Signature :