FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A remettre à la Maison des Sports

Groupe N°

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom :..... **Prénom** : .....

Né(e) le :...../...../..... **à** .....

Ecole fréquentée : ..... **Classe** .....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Responsable Légal(e)	**Conjoint(e)**
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tel domicile :	Tel domicile :
Tel portable :	Tel portable :
Tel travail :	Tel travail :

N° de Sécurité Sociale : | | | | | | | | | | | | | | | |

Quotient Familial : .....

Compagnie d'Assurance : .....

N° de contrat d'Assurance : .....

Personnes pouvant être contactées en cas d'accident et autorisées à venir chercher l'enfant à la fin de l'activité :

Nom et Prénom	**Lien de parenté**	**Téléphone**

Je soussigné(e),..... atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche.

Date : ..... **Signature :**