



FICHE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Informations complémentaires à prendre en compte par l'équipe éducative

(Cocher les cases si votre enfant est concerné et préciser) :

- Allergies
- Maladies auto immunes
- Régime particulier
- Intolérances alimentaires
- Gants en latex

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse email :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Tél. :

- Attestation d'assurance en cours de validité, merci de nous en donner une copie.
- Copie du carnet de santé page vaccinations.

AUTORISATION PARENTALE (OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL) OBLIGATOIRE POUR LES MOINS DE 18 ANS.

Je soussigné(e) M _____ inscrit mon enfant ci-dessus désigné aux activités de l'association « Le Jardin de l'arbre enchanté ». Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le local associatif ni même avec une personne mineure.

Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

| | | |
|--------|---------------|-----|
| 1/ Nom | En qualité de | Tél |
| 2/ Nom | En qualité de | Tél |
| 3/ Nom | En qualité de | Tél |
| 4/ Nom | En qualité de | Tél |
| 5/ Nom | En qualité de | Tél |

Une pièce d'identité pourra être demandée les premières fois ou par un intervenant nouveau.

Date :

Signature du parent ou représentant légal :



Association « Le jardin de l'arbre enchanté »

446 Chemin de l'Evescat

83500 La Seyne sur mer

Lejardindelarbreenchante@gmail.com

<http://www.lejardindelarbreenchante.com>

06.44.83.20.36

SIRET : 798 634 960 00024

APE : 9499Z

ASSO N° : W832011679

COTISATION D'ADHESION

Date :

Nom

Prénom

Adresse

Tél. :

Mail :

Reçue la somme de 10€ par chèque espèces

Au titre de la cotisation ... (Année de date à date)

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de Membre adhérent.

Elle ouvre droit à l'ensemble des activités proposées par l'association.

L'association « Le jardin de l'arbre enchanté » vous remercie de votre confiance.