

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Septembre 2024 à Août 2025

ENFANT

Nom: _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Ecole : _____

Niveau: _____

PERSONNE à prévenir en cas d'urgence autres que les parents

			TÉLÉPHONE	
NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	PORTABLE	DOMICILE

PERSONNE majeures autorisées à récupérer l'enfant aux heures de sortie

			TÉLÉPHONE	
NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	PORTABLE	DOMICILE

Autres autorisations

- J'autorise mon enfant à quitter seul la Maison Du Toison (MDT).
- Je n'autorise pas

- J'autorise le gestionnaire à prendre mon enfant en photo, (cf. de prise de vue et diffusion d'image).
- Je n'autorise pas

- J'autorise mon enfant à participer aux sorties qui sont proposées dans le cadre de la MDT.
- Je n'autorise pas

- J'autorise le personnel de la MDT à prendre toute disposition utile en cas d'urgence.
- Je n'autorise pas