

CLUB MINI PIOUS-PIOUS ENFANT

DE 3 ANS À MOINS DE 4 ANS



FICHE D'INSCRIPTION ET DE SUIVI SANITAIRE

Merci de remplir cette fiche et de la remettre à la responsable du club Mini Piou-Piou dès le 1^{er} jour. Merci de fournir un justificatif d'âge.

ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Renseignements médicaux (difficultés de santé, port de lunettes, prothèses auditives, maladies, allergies alimentaires) :

Vaccins obligatoires DTTP, BCG à jour : oui non

Recommandations utiles des parents : (doudous, tétines, crème solaire, etc.)

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Lieu de résidence pendant le séjour :

Ville, pays de résidence :

Téléphone mobile *(obligatoire)*

Mère :

Père :

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant

1° _____ Tel. : _____

2° _____ Tel. : _____

Adresse e-mail :

@

J'autorise l'ESF de la Vallée de Méribel à utiliser les photos ou films pour tous ses supports de communication, (print, digitale, etc.) sans demander de contrepartie financière ou autre.

Jesoussigné(e) _____ responsable de l'enfant déclare exact les renseignements portés sur cette fiche, autorise le responsable du Club Mini Piou-Piou à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant/autorise le responsable à sortir l'enfant du Club Mini Piou-Piou.

Date :

Signature :