ATELIER THEATRE
"Les Comédiens en Herbe"

Fiche de renseignements
2016 / 2017

Nom de l'enfant : ..... Prénom .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....
.....

N° de Sécurité Sociale : .....

Tél. domicile : .....
Tél. portable : du père : ..... de la mère : .....
Tel. professionnel : du père : ..... de la mère : .....
Adresse électronique : ....

Autre personne à contacter en cas d'urgence :
Mme, M. ..... ☎ .....

Renseignements particuliers (allergies, antécédents médicaux) : .....
.....
Date du dernier rappel du vaccin antitétanique : .....

<u>ASSURANCE INDIVIDUELLE EXTRA-SCOLAIRE :</u>
Nom et adresse de la Compagnie : .....
Numéro d'Assurance : .....

Autorisation parentale

Je soussigné(e) : .....

représentant légal, autorise l'enfant : .....
à participer à l'Atelier Théâtre "Les Comédiens en Herbe".

J'autorise le responsable de l'activité, à prendre les mesures nécessaires en cas de soins à donner d'urgence :

☐ OUI ☐ NON

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant à contacter : .....

Par ailleurs, j'autorise les organisateurs à photographier, filmer et à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de l'Atelier Théâtre : ☐ OUI ☐ NON

Il est recommandé aux enfants de n'apporter ni bijoux, ni objets de valeur, ni argent. La Mairie de LAXOU décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou détérioration.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal de l'enfant,