



## FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : ..... Centre : .....

Activité : ..... Jour / Horaire : .....

Intervenant : .....

---

Nom - Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) domicile(s) : .....

Téléphone(s) bureau(x) : .....

Téléphone(s) portable(s) : .....

---

Profession ou établissement scolaire de l'adhérent : .....

Connaissance de l'activité : .....

Objectifs dans l'activité : .....

Autres loisirs : .....

Autres activités souhaitées : .....

---

La santé de votre enfant : merci de nous remettre la photocopie du carnet de santé (vaccins).

Antécédents : .....

Allergies : .....Recommandations : .....

Nom du médecin traitant : .....Téléphone : .....

Noms des personnes autorisées à récupérer l'enfant (autorisation écrite des parents et carte d'identité) :  
.....

Autorisez-vous le Mini-center à appeler les services d'urgences en cas d'accident?  oui  non

Le formuler par écrit : .....

.....Signature : .....

---

Noter au dos du chèque : nom, prénom, activité, jour, heure, nom du professeur, date d'encaissement

Souhaitez-vous un reçu?  oui  non (comités d'entreprises, impôts...)