

FICHE D'INSCRIPTION

ROME

LUNDI 27 AVRIL AU VENDREDI 1 MAI

Nom : Prénom :

Carte d'identité ou Passeport en cours de validé, copie recto-verso.

Autorisation de sortie de territoire (AST).

Carte de sécurité sociale Européenne.

Numéro de téléphone :

Adresse :

Age :

Nom et Prénom du représentant légal 1 :

Numéro de téléphone du représentant légal 1 :

Adresse mail :

Nom et Prénom du représentant légal 2 :

Numéro de téléphone représentant légal 2 :

Adresse mail :

Numéro de téléphone du domicile :

- Allergies :

Médicamenteuse : Oui Non

Alimentaire : Oui Non

Autre :

Préciser la cause de l'allergie :

S'il y a une allergie venir avec son P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé).

Indiquez les difficultés de santé (maladie, accident, crise convulsives...) :

.....
.....
.....



Service Jeunesse

Beaulieu

- Photos et vidéos :

J'autorise Je n'autorise pas
la prise et l'utilisation de photos et vidéos sur l'ensemble des supports de communication de la commune

- Hospitalisation :

J'autorise Je n'autorise pas

A hospitaliser mon enfant dans la ville de ROME.

Date et signature du représentant légal 1 et 2 précédée de la mention « lu et approuvé » :