

**Fiche de renseignements****Enfant**

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	Code postal :
Établissement fréquenté :	Classe :
Atelier fréquenté :	Adresse e-mail :

**Responsables légaux**

<u>Mère</u>	<u>Père</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
Mobile :	Mobile :

**Informations complémentaires :**

Assurance :  
Sécurité sociale :  
Groupe sanguin :  
Numéro allocataire Caf : \_ \_ \_ \_ \_

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom :	Adresse :
Prénom :	Téléphone :

<u>Cotisation</u> :	
oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
<u>Adhérent</u> :	
oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>