

Fiche d'inscription pour mineurs

Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Adresse mail du mineur :	N° portable du mineur :	
Classe :	Etablissement scolaire :	

1 ^{er} responsable légal de l'enfant	2 ^{ème} responsable légal
Nom : Prénom : Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre Adresse du responsable : Commune : Code Postal : <p style="text-align: center;">COMMUNICATION</p> WhatsApp Courriel (merci d'écrire très lisiblement !) : <p style="text-align: center;">@</p> Téléphone fixe : Portable :	Nom : Prénom : Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre Adresse du responsable : Commune : Code Postal : <p style="text-align: center;">COMMUNICATION</p> WhatsApp Courriel (merci d'écrire très lisiblement !) : <p style="text-align: center;">@</p> Téléphone fixe : Portable :

<p><u>DROIT À L'IMAGE ET À LA VIDÉO</u></p> <p>J'autorise EnVie Théâtre à diffuser ou publier les photos et/ou vidéo au cours des activités et représentations</p> <p>Signatures :</p>

En cas de problème ou d'accident, l'animateur s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez lui faciliter la tâche en nous donnant deux numéros de téléphone. (dans l'ordre de priorité)

Nom, Prénom	Parenté	Téléphone	Portable	Téléphone travail	poste

<p><u>AUTORISATION PARENTALE</u></p> <p>Nous, soussignons, père et mère de l'enfant Autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant.</p> <p>Fait à _____, le _____</p> <p>Signature des parents</p>
