

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**« Mercredis de l'éveil »**  
**Association les Tournesols – Helfrantzkirch**

**COORDONNÉES DE L'ENFANT :**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT :**

**MÈRE :**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tél professionnel :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

**PÈRE :**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tél professionnel :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

*En cas de séparation, joindre une copie de l'acte de jugement concernant la garde des enfants.*

**PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT :**

- NOM, Prénom, Téléphone(s), Adresse, lien de parenté :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- NOM, Prénom, Téléphone(s), Adresse, lien de parenté :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- NOM, Prénom, Téléphone(s), Adresse, lien de parenté :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AUTORISATIONS PARENTALES :** *(rayer les mentions inutiles)*

- Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ - **Mère – Père – Tuteur légal**  
de l'enfant nommé ci-dessus, l'autorise à participer aux activités du « Samedi de l'éveil et de la découverte » suivant le programme établi.

- Je décharge les organisateurs de toute responsabilité, en cas d'accident survenus en dehors des heures d'activité.

- J'autorise les organisateurs à prendre des photos de mon (mes) enfant(s) lors de ces ateliers et à les utiliser lors des expositions et/ou pour des publications sur le site internet de l'association, de la mairie, dans la Fibule... **oui - non**

- J'autorise les organisateurs à prendre toute disposition nécessaire en cas d'urgence médicale.  
**oui - non**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature des parents ou du représentant légal :**