

A remplir dans sa totalité et une seule fois par année scolaire

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : Masculin Féminin

Établissement scolaire fréquenté : _____ Classe : _____

PÈRE ou TUTEUR de l'enfant

MÈRE ou TUTRICE de l'enfant

Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
Tél. domicile	Tel. domicile
Tél. portable	Tél. portable
Tél. travail	Tél. travail
E-Mail	E-Mail
Situation familiale (cocher la case) Cél. <input type="checkbox"/> Mar./Pacsé <input type="checkbox"/> Conc. <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Div. <input type="checkbox"/>	Situation familiale (cocher la case) Cél. <input type="checkbox"/> Mar./Pacsé <input type="checkbox"/> Conc. <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Div. <input type="checkbox"/>
Profession	Profession
Employeur	Employeur
N° Sécu	N° Sécu

J'autorise les encadrants des activités à récupérer mon enfant à la sortie de l'école (publique ou privée de St Germain Laval) et l'emmener directement sur le lieu des activités OUI NON

Merci de fournir un goûter à votre enfant.

Problème de santé utile à connaître :

Signature :

J'autorise Familles Rurales, à utiliser les photos / vidéos de mon enfant prises lors du cours, pour un usage promotionnel des activités du réseau et de l'Association :

OUI NON

Carte d'adhésion Familles Rurales :
Faire un deuxième chèque en plus de celui de l'inscription à l'ordre de FR.