



## INSCRIPTION

### A L'ABCE

Cadre réservé à l'ABCE		
	OUI	NON
Vaccins		
Certificat médical		
Enveloppes		
Cotisation		

#### L'ENFANT

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Nom des parents/tuteurs :

N° de téléphone :

Adresse :

E-mail :

#### MALADIES ET/OU OPERATIONS

L'enfant suit-il régulièrement un traitement ?      oui                  non

Si oui, lequel ?

#### PROFESSION DES PARENTS

Mère :

Père :

Qui accompagnera l'enfant aux séances ?

Pourquoi souhaitez-vous que votre enfant participe à cette activité ?

Comment avez-vous appris l'existence de l'association ?

Souhaitez-vous une attestation de paiement pour votre comité d'entreprise ?      oui                  non

Après avoir pris connaissance du règlement intérieur du club, nous autorisons notre enfant à participer aux activités de l'ABCE et nous déclarons le conserver sous notre garde et sous notre contrôle.

Nous autorisons les animateurs de l'ABCE à prendre en photo ou à filmer notre enfant dans le cadre de l'activité du club & à éventuellement utiliser les photos/films à des fins pédagogiques :

OUI                  NON                  (rayer la mention inutile)

Nous souhaitons bénéficier des photos de notre enfant dans la galerie photo du site Internet du Baby-club (accessible avec un code réservé aux adhérents).

OUI                  NON                  (rayer la mention inutile)

Fait à Evreux, le

(Signature des parents précédée de la mention « lu et approuvé »)