



Dossier d'inscription Câlin d'eau

Cadre réservé ABCE					
Années					
Certif med					
Vaccins					
Paielement					
Cautioin					
Carte(s) donnée(s)					
Carte(s) rendue(s)					
Groupe					

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Noms des parents :

N° de téléphone :

Adresse

e-mail (écrire bien lisible):

Vaccinations & certificat médical :

Agrafer derrière une photocopie de la page du carnet de santé relative à la vaccination antipoliomyélite & le certificat médical datant de moins de 3 mois.

Profession des parents :

Père :

Mère :

Qui accompagnera l'enfant aux séances ?

Souhaitez avoir une attestation de paiement

oui

non

Après avoir pris connaissance du règlement intérieur du club disponible sur le site www.abcevreux.com, 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 sur www.abcevreux.com)

OUI **NON** **(rayer la mention inutile)**

Fait à Evreux, le

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