

Service des Evénements
2 bis, place Saint-Germain
89000 AUXERRE

Tél : 03.86.72.43.68
Mail : lezardsdesarts@auxerre.com

Atelier(s) choisi(s) :

Tranche de paiement :

FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse des parents :

Téléphone domicile :

Portable(s) : Mère : Père :

Email :@.....

PERE		MERE	
NOM		NOM	
Prénom		Prénom	
Employeur		Employeur	
Tél. Employeur		Tél. Employeur	

N° de sécurité sociale du responsable légal :

Assurance Responsabilité Civile :

Compagnie :

N° :

Renseignements Médicaux

Date du dernier vaccin contre le tétanos :

Problèmes médicaux :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

***J'autorise le personnel du Service des Événements
à faire prodiguer à mon enfant tous les soins urgents
qu'il jugerait nécessaires.***

OUI

NON

Pour les enfants de plus de 5 ans

L'enfant peut-il repartir seul ?

OUI

NON

Sinon, avec qui ?

Fait à Auxerre, le :

J'accepte que mon enfant soit
photographié par les services municipaux
et que la photo soit utilisée dans des
documents d'information de la mairie.

OUI

NON

Signature