



Dossier d'inscription Câlin d'eau

cadre réservé à l'ABCE		
	oui	non
Vaccins		
Paiement		
Caution		

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance:

Age :

Noms des parents :

N° de téléphone:

Adresse

e-mail :

Vaccinations:

Agrafer derrière une photocopie de la page du carnet de santé relative à la vaccination anti poliomyélite

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, 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 »)