

FICHE D'INSCRIPTION à L'ATELIER BABY GYM

FICHE D'IDENTITE DES RESPONSABLES LEGAUX

	PARENT 1	PARENT 2
Lien avec l'enfant (père, mère, etc.)		
NOM avec civilité (M./Mme/autre)		
Prénom		
Adresse		
Code postal et commune		
Tel portable		
N° allocataire		
Nombre d'enfants à charge		
Nom de l'assurance et numéro de contrat		
<b>Courriel obligatoire (Majuscule)</b>		

FICHE D'IDENTITE DE LA PERSONNE ACOMPAGNANTE (autre que responsable légal)

	ADULTE
Lien avec l'enfant (grands-parents, ASMAT, autre)	
NOM avec civilité (M./Mme/autre)	
Prénom	
Adresse	
Code postal et commune	
Tel portable	

FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT PARTICIPANT à L'ATELIER

	L'ENFANT
NOM	
Prénom	
Sexe	Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>
Date de naissance	

**PARTICIPATION A LA SEANCE DE**

**9h à 10h**

**10h à 11 h**

Fait à : .....

Le : .....

Signature des responsables légaux :