

Dossier d'inscription

Septembre 2020 - Août 2021

Nom		Prénom	
Adresse :	_____	Né(e) le :	_____
	_____	Sexe :	_____
	_____	Nationalité :	_____
Téléphone :	_____ <input type="checkbox"/> Liste rouge		
Portable :	_____	Email :	_____

Généralités	
Scolarité	Mémo
Classe : _____	
Etabl. scolaire : _____	
Instituteur : _____	
Repas spéciaux	

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'adhérent			
Interdit	Nom - Prénom	Téléphones	Lien parenté
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Parents	
Parent 1	Responsable légal <input type="checkbox"/>
Parenté : _____	
Civilité : _____	
Nom : _____	
Prénom : _____	
Profession : _____	
Employeur : _____	
Téléphone : _____ Poste : _____	
Portable : _____	
Parent 2	Responsable légal <input type="checkbox"/>
Parenté : _____	
Civilité : _____	
Nom : _____	
Prénom : _____	
Profession : _____	
Employeur : _____	
Téléphone : _____ Poste : _____	
Portable : _____	

Je (Nous) soussigné(s), responsable(s) légal(aux) de l'adhérent certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.