



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom du représentant légal :

Prénom :

Portable :

Fixe :

Nom de l'enfant (si différent) :

Prénom :

Date de naissance : *(Avoir 8 ans le jour de l'activité)*

Adresse :

.....

Nom et prénom de la personne susceptible de récupérer mon enfant :

.....

Fait à....., le

Signature.