



Nom de l'enfant : .....  
 Prénom de l'enfant : .....  
 Sexe : .....  
 Date de naissance : .....  
 Né(e) à : .....  
 Nb de frères et sœurs : .....

Nom de la structure : .....  
 Ecole : .....  
 Classe : .....  
 Niveau de Ski : .....  
 Nage t-il : ..... Brevet Nat. : .....

Mutuelle : ..... N° Mutuelle : .....  
 Est-il assuré : ..... Assureur : .....  
 N° Contrat : ..... Début : ..... Fin : .....  
 Certificat médical : ..... Autorisation d'intervention médical : .....  
 Médecin traitant : .....  
 Lieu d'hospitalisation : .....  
 Autorisation de transport en véhicule: .....  
 Autorisation de Filmer : .....  
 Autorisation de rentrer seul : .....  
 Type de repas : .....  
 Allergie repas: .....

Personnes à prévenir en cas d'accident	Personnes habilitées à récupérer l'enfant
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**Nom du responsable :** ..... **Prénom du responsable :** .....  
 Situation familiale : .....  
 Email : .....  
 Adresse : .....  
 Ville : .....  
 Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : ..... Tél. Portable : .....  
 N° de sécu : ..... Centre de sécu : ..... N° poste : .....  
 Employeur : ..... Profession : .....  
 CAF : ..... N° CAF : ..... Régime : ..... N° : .....  
 Quotient : .....

**PERE : Nom :** ..... **Prénom :** .....  
 Email : .....  
 Adresse : .....  
 Ville : .....  
 Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : ..... Tél. Portable : .....  
 N° de Sécu. : ..... Centre de Sécu. : ..... N° poste : .....  
 Employeur : ..... Profession : .....

**MERE : Nom :** ..... **Prénom :** .....  
 Email : .....  
 Adresse : .....  
 Ville : .....  
 Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : ..... Tél. Portable : .....  
 N° de Sécu. : ..... Centre de Sécu. : ..... N° poste : .....  
 Employeur : ..... Profession : .....

Observations : .....

Document à imprimer, remplir et renvoyer à Gladys Radici, Communauté de Communes du Cézallier – Mairie – 15190 CONDAT

Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.  
 Fait à ....., le : ...../...../..... Signature