



FICHE D'INSCRIPTION

Coup de Pouce Édumalin

Accompagnement à la scolarité

Année scolaire 2018/2019
Écoles Primaires de La Réole



Statut familial : Famille Famille monoparentale Famille recomposée Célibataire

Nom de Famille du père : Prénom du père :

Nom de Famille de la mère : Prénom de la mère :

Nom et prénom du responsable légal :

Adresse postale :

.....

Numéro de téléphone :

Adresse e-mail :

AFFILIATION Assurance Maladie : CPAM MSA Autre, précisez :

N° allocataire :

Tableau d'inscription au Coup de Pouce Edumalin :

Nom(s) de l'enfant / des enfants	Prénom(s) de l'enfant / des enfants	Classe	Mardi	Vendredi
.....		
.....		
.....		
.....		

IMPORTANT :

Signalez-nous les problèmes médicaux importants (asthme, allergies, etc....) afin que nous les prenions en compte dans la cadre de nos activités. (Précisez la personne concernée)

J'autorise les encadrants à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accidents, de blessures, maladies, etc... (URGENCES : 15, si nécessaire)

Personne à contacter : Téléphone :

J'AUTORISE LE DROIT A L'IMAGE : Oui Non

La diffusion de photos, vidéos ou tout autre document sur lesquels pourrait figurer chaque membre de votre famille dans le cadre des activités de l'association Solid'avenir, dans les journaux ou sur internet.

Fait à :

Le :

Signature :

À rendre aux encadrants du Coup du Pouce ou au périscolaire.



SOLID'AVENIR

9 Rue Armand Caduc 33190 La Réole

05 56 61 13 23 - 06 30 58 32 50

adm.asso@solidavenir.fr

édu malin

LA RÉOLE