Fiche d'inscription

Week-end de la parentalité

Date du week-end choisi : .....

*Sous réserve de place disponible**

Dossier arrivé le :

.....

Comment ou par qui avez-vous connu cette action : .....

.....

RENSEIGNEMENTS FAMILLE - RESPONSABLE LÉGAL

Responsable 1 ❑ Mme ❑ Mr

Nom : ..... Prénom : .....

Email* : .....

☎ Fixe : ..... 📱* : .....

☎ Pro* : ..... 📱 Pro : .....

Profession : .....

Responsable 2 ❑ Mme ❑ Mr

Nom : ..... Prénom : .....

Email* : .....

☎ Fixe : ..... 📱* : .....

☎ Pro* : ..... 📱 Pro : .....

.....

Nombre d'enfants participants : .....

Situation familiale : ❑ Célibataire ❑ Divorce ❑ Mariage ❑ Pacs ❑ Séparation ❑ Veuvage ❑ Vie Maritale ❑ Famille d'accueil

Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

RENSEIGNEMENTS DES PERSONNES PARTICIPANTES AU WEP

Nom et Prénom	DATE DE NAISSANCE	Informations de santé à connaître (Allergies, handicap, asthme…)	Autres recommandations

❑ Autorise l'Agglo du Pays de Dreux à utiliser les photos ou films des membres de votre famille pris lors des activités et ce, dans le cadre des supports de communication de la collectivité ou de ses partenaires institutionnels. **(Signer le doc annexe)**

❑ Autorise les enfants à participer aux activités encadrées par des professionnels

Pendant toute la durée du week-end les enfants restent sous la responsabilité des responsables legaux

TRANSPORT

Avez-vous besoin d'un moyen de transport (Domicile - Domaine de Comteville) : ❑ Oui ❑ Non

En cas d'urgence, personne à prévenir :

Nom et Prénom: ..... ☎ : ..... 📱 : .....

** mention obligatoire*

A , le / / Signature