



## Accueil des P'tits Loups Oratoriens

### **INSCRIPTION**

#### **Fiche de renseignements 2026-2027**

Réservé à l'association :

☐ Adhérent ☐ Non Adhérent

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe fréquentée : \_\_\_\_\_

Adresse des parents :

Téléphone domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse-E-Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Parent 1 : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parent 2 : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Personnes à contacter prioritairement en cas d'urgence :

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom, téléphone et adresse du **médecin traitant** :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Allergie de l'enfant : oui / non (alimentaires ou médicamenteuses)  
Précision si oui :
- Asthme : oui / non  
Conduite à tenir :

**Aucun médicament ne sera administré à l'enfant sur le temps de l'accueil**

**Documents à fournir avant la rentrée :**

- ☐ Cette fiche d'inscription complète
- ☐ La fiche « autorisation et engagement » dûment complétée
- ☐ La photocopie du carnet de vaccination (et s'il y a eu de nouveaux vaccins en cours d'année pour l'enfant de 6 ans)
- ☐ L'attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Le règlement de la cotisation (15€ d'adhésion + 5€ par enfant)