



Fiche personnelle de :

Remplir ce formulaire d'inscription en caractères d'impression (une fiche complète par enfant)

Informations générales de l'enfant	
Nom	Prénom
Adresse	NPA/Localité
Date de naissance	Téléphone fixe

Informations générales des parents	
Nom Prénom mère	Nom Prénom père
Adresse mère	Adresse père
Portable mère	Portable père
Adresses mails :	
Email(s) principale(s)	Email secondaire (si envie)

Médecin de famille	
Nom	Prénom
Adresse	NPA/Localité
Téléphone	

Etat de santé (entourer ce qui convient)		
Votre enfant doit-il prendre régulièrement des médicaments ?	OUI	NON
Si oui, lesquels ?		
Votre enfant souffre-t-il de maladie/s, allergies...	OUI	NON

**Veillez nous remettre une copie de la carte d'assurance de votre enfant svp.**

**Remarques** (allergie/s, médicaments à prendre, fréquence, régime alimentaire, précisions diverses)

.....  
.....

En remplissant cette feuille, nous autorisons les responsables scouts à publier des photos de notre enfant sur le site du groupe scout ainsi que sur les réseaux sociaux de celui-ci. Si une photo vous déplaît, elle sera retirée dans les plus brefs délais.

En remplissant cette feuille, nous autorisons les responsables scouts à exécuter les premiers soins sur notre enfant en cas de nécessité (ex : donner un antidouleur, appliquer une pommade...).

Lieu et date : .....

Signature : .....