

**Bulletin d'inscription**  
**Garderie Rêverot'trail 2019**  
**A retourner impérativement avant le 30mars**  
**2019**

---

**Renseignements sur la famille**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

Tel fixe : .....

Tel portable : .....

Trail effectué le 7 avril : .....

**Déclare inscrire mon enfant :**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Né(e) le : .....

A la garderie mise en place durant le trail le 7 avril 2019 en partenariat entre la Roche du Trésor

- Autorise tout médecin à pratiquer tout traitement ou intervention en cas d'urgence

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

- .....
- .....

Le.....

Signature (lu et approuvé)

## Fiche sanitaire

L'enfant suit-il un traitement

oui

non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine)

L'enfant fait-il des allergies

Asthmes : \_\_\_\_\_ Alimentaire : \_\_\_\_\_

Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_

Conduite à tenir en cas de problème : \_\_\_\_\_

---

En cas d'autres difficultés de santé, indiquer les précautions à prendre

---

---

Je soussigné,..... agissant en qualité de responsable de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (visite médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale)

Date :

Signature :