



FICHE D'INSCRIPTION

SECTION: Merci de cocher la case adéquate

BALADINS LOUVETAEUX ECLAIREURS PIONNIERS

6 - 8 ans

8 - 12 ans

12 - 16 ans

16 - 18 ans

NOM DE L'ENFANT:

PRENOM DE L'ENFANT:

DATE DE NAISSANCE:

NOM DU PARENT:

PRENOM DU PARENT:

ADRESSE:

GSM PERE:

GSM MERE:

ADRESSE MAIL:

INFORMATIONS MEDICALES

en bonne santé

Allergies (si oui merci de préciser) :

prise de médicament (si oui merci de préciser) :

date du dernier vaccin de tétanos: