

[LOGO et adresse de l'église]

FICHE D'INSCRIPTION

ENFANT

Nom :	Prénom :
Âge de l'enfant :	Date de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	
Niveau scolaire (le cas échéant) :	
Intérêts particuliers :	

PARENT 1 Mère Père

Nom :	Prénom :	
Courriel :		
Téléphone maison :	Téléphone travail :	
Téléphone cellulaire :		
Adresse complète :		
App. :	Ville :	Code postal :

PARENT 2 Mère Père

Nom :	Prénom :	
Courriel :		
Téléphone maison :	Téléphone travail :	
Téléphone cellulaire :		
Adresse complète :		
App. :	Ville :	Code postal :

URGENCE

Personne autre à joindre en cas d'urgence :	
Lien avec l'enfant :	Téléphone urgence :

ÉGLISE LOCALE

Est-ce que le [NOM DE L'ÉGLISE] est bel et bien votre église locale? Oui Non

[LOGO et adresse de l'église]

FICHE SANTÉ

Allergies

Cochez si applicable.

<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Médicaments (<i>précisez</i>)	<input type="checkbox"/> Gluten
<input type="checkbox"/> Lactose	<input type="checkbox"/> Œufs	<input type="checkbox"/> Arachides
<input type="checkbox"/> Noix	<input type="checkbox"/> Soya	<input type="checkbox"/> Autres (<i>précisez</i>)

Précisions sur les allergies : _____

Dose d'adrénaline

- Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (ÉPIPEN, Ana-Kit) en raison de ses allergies? Oui Non

*** Le cas échéant, veuillez apporter le dispositif s.v.p.*

Diagnostics et besoins particuliers

Cochez si applicable.

<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Trouble déficitaire de l'attention (TDA / TDAH)
<input type="checkbox"/> Anxiété	<input type="checkbox"/> Trouble du comportement (<i>précisez</i>)
<input type="checkbox"/> Déficience motrice	<input type="checkbox"/> Trouble du langage/parole (<i>précisez</i>)
<input type="checkbox"/> Déficience visuelle	<input type="checkbox"/> Trouble du spectre de l'autisme (<i>précisez</i>)
<input type="checkbox"/> Épilepsie/convulsions	<input type="checkbox"/> Autre (<i>précisez</i>)

Précisions sur les diagnostics et besoins particuliers : _____

Propreté

- Votre enfant est-il propre? Oui Non

*** Dans le cas que votre enfant ne soit pas propre, veuillez apporter le matériel nécessaire.*

PHOTOS ET VIDÉOS

Par la présente, j'accepte que mon enfant soit filmé ou photographié durant les activités de l'éducation chrétienne [au / à NOM DE L'ÉGLISE] dans le but de publier les photos dans l'église, de faire une vidéo promotionnelle ou toute autre publicité. Oui Non

Signature : _____