

# FICHE D'INSCRIPTION

## [NOM DE L'ACTIVITÉ HORS SITE]

### 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 :

[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.*

### Diagnostiques 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 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### PERMISSION, PHOTOS ET VIDÉOS

Par la présente, j'accepte que mon enfant participe à l'activité [NOM DE L'ACTIVITÉ HORS SITE] le [DATE] sous la supervision de [NOM DE L'ÉGLISE]. De plus, j'accepte qu'il y soit filmé ou photographié dans le but de publier les photos dans l'église, de faire une vidéo promotionnelle ou toute autre publicité.  Oui  Non

Signature : \_\_\_\_\_