

A remettre au professeur dès le premier cours

Renseignements au Centre d'Animation Municipal-Bd des Jeunes- 13340 Rognac Tel : 0442870145.

SITE INTERNET D'ATLAS : www.atlas-rognac.fr**Ce document est strictement confidentiel***Nous vous demandons de bien vouloir remplir ce document le plus précisément et le plus clairement possible***Professeur, Animateur** : **Activité** :**Nom Prénom de l'enfant**

.....

Téléphone des parents :**Bureau : Mère** : **Père** :**Domicile** : **autre (préciser)** :**Portables des parents :****Mère** : **Père** :**Autres (préciser par ordre de priorité) : 1)****2)** **3)****Personnes nommément désignées, préciser le lien de parenté ou d'intérêt commun (amis, parents même cours, voisins,...)****1)**.....**2)**.....**3)**.....**Médecin traitant** : **tél** :**Autorisation d'intervention d'un service d'urgence :****(Pompier, Samu, Médecin de garde,)** oui non**Informations particulières que vous souhaitez donner concernant l'enfant (allergie/autre)**

.....

Nous rappelons que pour tous les adhérents mineurs de moins de 13 ans, ces derniers devront être accompagnés et récupérés par les parents ou personnes nommément désignées par eux auprès des professeurs, animateurs dans les studios ou salles de cours.**Je déclare avoir pris connaissance de l'intégralité du présent document et avoir donné les informations exactes requises.****Signature des parents :**Tous commentaires ou mentions complémentaires peuvent être portées au verso
merci de le préciser par une flèche près de vos signatures