

# Fiche inscription aux ateliers créatifs

## COORDONNÉES DE L'ENFANT

Nom : Adresse :  
Prénom : Code postale :  
Sexe : M F Ville :  
Date de naissance : Adresse mail :  
Âge : GSM : Téléphone fixe :  
Nom et prénom d'un parent :

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Nom du médecin traitant : Tél du médecin :  
Votre enfant a-t-il eu une des maladies suivantes ?  
Typhoïde : oui non | Otite : oui non | Oreillons : oui non  
Diphtérie : oui non | Angine : oui non | Asthme : oui non  
Rougeole : oui non | Scarlatine : oui non | Coqueluche : oui non  
Intervention chirurgicale :  
Date :  
Allergie  
Date :  
Vaccin tétanos : oui non Date :  
Groupe sanguin : Langue maternelle :  
Recommandations particulières des parents :  
Problèmes éventuels de santés :

En cochant, je confirme et accepte que mon enfant soit pris en photo ou vidéo afin de permettre la promotion des événements du Tilt via différents réseaux sociaux.

En cochant, j'accepte de recevoir la Newsletter.

Afin que votre pré-inscription soit valable et définitive, nous vous prions de bien vouloir effectuer le paiement de l'atelier CEC (300 € pour toute l'année ou 100 € par trimestre) dans les 10 jours ouvrables au numéro de compte ci-dessous :

**BE18 0689 3112 6265 + Nom de l'enfant + Atelier CEC**

En cas d'absence de l'enfant ou de désistement en cours d'année, aucun remboursement n'est envisagé.

Nom, date et signature du responsable de l'enfant :