

FICHE INSCRIPTION AU CEC ATELIER CRÉATIF DU MERCREDI

COORDONNÉES DE L'ENFANT :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

SEXE : M

F

DATE DE NAISSANCE :

LANGUE :

ÉCOLE :

COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE MAIL :

GSM :

FIXE OU GSM 2 :

RENSEIGNEMENT MÉDICAUX :

Nom du médecin traitant :

téléphone du médecin traitant :

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

Vaccin tétanos :

Vaccin tétanos :

Recommandations
particulières :

Problèmes
éventuels de santé :

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 inscription soit valable et définitive, nous vous prions de bien vouloir renvoyer la fiche d'inscription complétée et signée à info@letilt.be et d'effectuer le paiement de l'atelier CEC (290€ pour toute l'année ou 150€ pour la demi année) dans les 10 jours ouvrables au numéro de compte suivant :

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

Le Tilt se réserve le droit d'annuler le CEC si le nombre d'inscrit à l'année est trop bas, ou de rassembler les deux groupes d'enfant.

En inscrivant votre enfant, vous l'aurez à quitter l'enceinte du Tilt et à utiliser divers moyens de transports.

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