

## FICHE D'IDENTITÉ 2020-2021



Parent'aise & Sens'ciel ASBL  
Rue de France 25  
7080 Frameries  
[asblpasc@gmail.com](mailto:asblpasc@gmail.com)

- Nom et prénom de l'enfant : .....
- Date de naissance : .....
- Adresse : Rue ..... N° .....
- Code postal : ..... Localité : .....
- Adresse Mail - INDISPENSABLE  
.....
- Noms et prénom des parents :
  - Maman : .....
  - Papa - Parent #2 : .....
- Professions des parents :
  - Maman : .....
  - Papa - Parent #2 : .....
- Numéro de téléphone (Gsm) :
  - Maman : .....
  - Papa - Parent #2 : .....
- Numéro de téléphone (travail) :
  - Maman : .....
  - Papa - Parent #2 : .....
- École fréquentée : .....

## AUTORISATION PARENTALE ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

- Je soussigné(e), nom et prénom .....  
autorise/ n'autorise pas\* par la présente mon fils – ma fille – mon (ma) pupille nommé(e)  
..... à participer aux activités extérieures organisées par  
PASC ASBL
- J'autorise /Je n'autorise pas\* le responsable du groupe à prendre, sur avis formel d'un  
médecin, toutes les mesures d'urgence médicales y compris éventuellement l'hospitalisation.
- J'autorise/ je n'autorise pas\* que mon enfant apparaisse sur le site et/ou sur la page  
Facebook de l'ASBL.

\*Entourez la mention utile

Signature (du père, de la mère, du tuteur ou de la tutrice)

---

INDICATIONS MÉDICALES

---

- Nom de la mutuelle : .....

- Vignette de mutuelle :

- Docteur traitant :

• Nom et prénom : .....

• Adresse : Rue ..... N° .....

Code postal : ..... Localité : .....

Numéro de téléphone : .....

- Maladies, allergies :

.....  
.....

- Traitements éventuels :

.....  
.....

- Personne de référence en cas d'urgence :

.....  
.....

- Remarques éventuelles : .

.....  
.....

Fait à Frameries, le ...../...../.....

Signature: