

FICHE D'IDENTITÉ 2021-2022



Parent'aise & Sens'ciel ASBL
Rue de France 25
7080 Frameries
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: