



Club C.P.N.

Centre Nature de Bréhal

Fiche d'inscription année 2008/09

« Les fous de Bassan et Les p'tits jardiniers de la nature »

Renseignements concernant l'enfant:

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____ âge: _____

Lieux de naissance: _____

Renseignement sur le tuteur légal:

(personne à contacter en cas d'urgence)

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Téléphone travail: _____

Portable: _____

L'enfant a t'il des problème d'allergie, si oui lesquelles:

.....
.....
.....

L'enfant est il asthmatique ?

.....
.....

Date de la dernière vaccination anti-tétanique de l'enfant:.....

Nom du médecin traitant de l'enfant:

Adresse:

Téléphone: _____

Document à remplir et à retourner au:

Centre Nature de Bréhal
BP4

50290 Bréhal
tél. 02 33 69 47 89

Ou directement:

place Monaco à saint Martin de Bréhal
Accompagné d'un chèque de 50€ (1 an)
Ou de 20€ pour un trimestre
à l'ordre de l'APNA

**Merci de bien vouloir
remplir attentivement
la fiche sanitaire de liaison.**

**Tous les renseignements resteront
confidentiel et ne seront utilisés
qu'en cas d'urgence.**



Centre d'éducation à l'environnement
Agrément Jeunesse Éducation Populaire:
J-50-06-98



Club C.P.N.

Centre Nature de Bréhal

Autorisation parentale

J'autorise mon enfant.....
À participer au club nature CPN proposé par le Centre
Nature de Bréhal (APNA).

Je suis conscient(e) que toutes les mesures utiles seront
prises par les animateurs du Centre Nature de Bréhal
(APNA) pour assurer la sécurité de mon enfant.

J'autorise les responsables du Centre Nature de Bréhal
(APNA), à prendre toutes les initiatives nécessaires au
cas où un problème de santé nécessiterait des soins
d'urgence, étant entendu que je serais informé(e) aussi
vite que possible.

J'autorise les responsables du Centre Nature de Bréhal
(APNA), à utiliser leur véhicule afin de cheminer mon
enfant en cas d'urgence ou vers le lieux d'une anima-
tion prévue par avance (et sous couvert d'en avoir été
informé(e) par avance).

Enfin j'assure de l'exactitude des renseignements
confiés dans les documents joints à la fiche d'inscrip-
tion (fiches sanitaires ou copie de livret de santé, fiche
d'inscription).

Je soussigné:.....

Fait le à:

Signature:

Document à remplir et à retourner au:

Centre Nature de Bréhal
BP4

50290 Bréhal

tél: 02 33 69 47 89

Ou directement:

place Monaco à saint Martin de Bréhal
Accompagné de la fiche d'inscription
à l'ordre de l'APNA

**Merci de bien vouloir
remplir attentivement
la fiche d'autorisation parentale
et de nous la retourner
datée et signée.**



Centre d'éducation à l'environnement
Agrément Jeunesse Éducation Populaire:
J-50-06-98

