



# 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

