

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Afin de mieux connaître votre enfant

Espace Enfants de Risoul

Bâtiment Office du Tourisme

05600 Risoul 1850

Tel : 0492462937

espaceenfantsrisoul@gmail.com

Espace Enfants de Risoul :
Pour les enfants de 3 à 6 ans

Informations sur l'enfant :

Prénom : Nom :

Age au moment du séjour : Date de naissance :/...../.....

• Fille • Garçon.

Frères et soeurs :

Santé :

Vaccination DT Polio (obligatoire) oui • non

Autres vaccinations

.....

● Allergies

.....

● Autres éléments (lunettes, appareils, handicap...) :

● En cas de fièvre vous administrez :

.....

Vie quotidienne :

Votre enfant a t'il besoin d'une sieste oui • non

• Mon doudou (description):

.....

Si oui, horaires de sieste habituels :

.....

Votre enfant est en classe de :

.....

Informations sur les responsables légaux :

Prénom(s) : Nom(s) :

Adresse (Hors vacances) :

.....

.....

Courriel :

Téléphone(s) portable(s) :

Adresse de vacances :

Je soussigné(e)

autorise le personnel de l'espace enfants à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident,

notamment le transfert de mon enfant à l'hôpital ainsi que toute intervention chirurgicale.

Fait à le

Signature :

Je soussignée autorise oui ou non

l'Office de tourisme de Risoul à capter et à exploiter des images de

l'enfant..... dans le cadre de la communication commerciale de la station.

Signature :