

Bulletin d'inscription aux séjours des Jardins de l'enfance  
à renvoyer à : [jardindelenfance@laposte.net](mailto:jardindelenfance@laposte.net)  
contact : Séverine 06 38 63 38 71

Nom et date du séjour :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom des parents :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Nom et numéro du médecin traitant :

Autre(s) personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Renseignement à connaître sur l'enfant :

Autre (allergies, intolérances, sommeil ... )

## **Décharge de responsabilité et autorisation de transport**

Je soussigné.e ....., responsable légal en tant que Père, Mère, Tuteur

légal de ..... autorise les intervenantes de l'association ou d'autres à transporter mon enfant dans son véhicule dans le cadre du séjour.

- Je déclare autoriser le responsable de l'Association les Jardins de l'Enfance ou l'un de ses représentants à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon fils/ma fille.

## **Autorisation du droit à l'image**

Je soussigné :

Nom .....Prénom.....

Resp. légal de (1er enfant) :

Nom.....Prénom.....

Resp. légal de (2ème enfant) :

Nom.....Prénom.....

J'autorise l'association à utiliser une photo de mon enfant sur toute diffusion CD, DVD,

affiche, article de journal, plaquette de présentation.

OUI

NON

Date et signature précédée de la mention «Lu et approuvé ».

BULLETIN D'ADHÉSION 2021/2022  
à l'association les jardins de l'enfance

Nom Prénom : \_\_\_\_\_

Nom Prénom de ou des enfants :

\_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_

Téléphone :

\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

adhésion famille ( 7 euros)

membres bienfaiteurs (plus de 7 euros)

Les Jardins de l'enfance  
2 ancienne route de Nîmes  
30170 St Hippolyte du Fort