

Nom du professeur (s)

-
-
-



Créativ'Attitude

FICHE RENSEIGNEMENTS SANTE & URGENCES

Identité de l'élève

NOM :

PRÉNOM :

Né(é) le :/...../..... à :

Inscription à l'activité :

Eveil Classique Jazz Contemporain Hip-Hop Street Salsa

Personne à contacter en cas d'urgence

Père : MrTÉLÉPHONE :.....

Mère : MmeTÉLÉPHONE :.....

Autre personne susceptible de vous prévenir rapidement

Nom : Prénom :.....

Lien de parenté

Nom : Prénom :.....

Lien de parenté

Allergie

Dans le cadre de l'activité, si un goûter est proposé, merci de nous indiquer si une allergie est à signaler :.....