



Année	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Carte saisonnière						
Charte + entretien						
Fiche parents						

## FICHE INSCRIPTION ENFANT(S)

Terrain d'Aventure de Pierrefleur

1ère visite   
2ème visite

Nom : .....Prénom(s) : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse complète : .....  
Nom de l'école : .....  
Rentre seul·e à la maison ? .....  
L'enfant est-il vacciné contre le tétanos (vaccin de base) ?  oui  non  
L'enfant a-t-il une particularité à laquelle l'équipe devrait être attentive ?  
.....  
.....

photo

Nom : .....Prénom(s) : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse complète : .....  
Nom de l'école : .....  
Rentre seul·e à la maison ? .....  
L'enfant est-il vacciné contre le tétanos (vaccin de base) ?  oui  non  
L'enfant a-t-il une particularité à laquelle l'équipe devrait être attentive ?  
.....  
.....

photo

Nom : .....Prénom(s) : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse complète : .....  
Nom de l'école : .....  
Rentre seul·e à la maison ? .....  
L'enfant est-il vacciné contre le tétanos (vaccin de base) ?  oui  non  
L'enfant a-t-il une particularité à laquelle l'équipe devrait être attentive ?  
.....  
.....

photo

**Mère / Père / Représentant-e légal-e :**

Nom :..... Prénom(s) :.....

Adresse complète :.....

Téléphone:.....Ajouter le numéro au canal de diffusion Whatsapp "TAP Familles"

**Mère / Père / Représentant-e légal-e :**

Nom :..... Prénom(s) :.....

Adresse complète :.....

Téléphone:.....Ajouter le numéro au canal de diffusion Whatsapp "TAP Familles"

**Autre personne à avertir en cas d'urgence : lien de parenté :.....**

Nom :..... Prénom(s) :.....

Adresse complète :.....

Téléphone:.....

- Je suis d'accord de recevoir, par e-mail, les informations concernant les événements organisés par le TAP (environ 6-8 par an) :.....@.....
- Je suis d'accord que mon enfant soit pris en photo et apparaisse sur les documents de l'association ou sur son site internet :  oui  non
- En tant que lieu associatif, l'aide des membres, l'investissement des parents, est très importante. Nous invitons donc les parents à venir donner ponctuellement un coup de main, par exemple lors des chantiers participatifs, pour préparer la fête d'ouverture ou de fermeture ou encore pour participer à l'assemblée générale.  
Nous avons besoin de vous !!!

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires à la santé de mon enfant et m'acquitterai des frais éventuels d'ambulance.

Je déclare que mon enfant est au bénéfice, en Suisse, d'une assurance responsabilité civile (RC), d'une assurance maladie et d'une assurance accidents.

J'autorise les responsables a utiliser du désinfectant Merphen pour désinfecter les blessures et plaies sur mon enfant.

Lu et approuvé le :

Signature du parent :

ou représentant-e légal-e