



# Fiche de Renseignements



## Enfant

Nom:

Date de naissance:

Sexe:

Prénom:

École:

Classe:



## Mère

Nom:

Prénom:

 Adresse:

 Téléphone:

Profession:

Employeur:



## Père

Nom:

Prénom:

 Adresse:

 Téléphone:

Profession:

Employeur

## Autres-enseignements

 Adresse mail:

Mutuelle:

Assurance:

 Date:

 Signature:

# Fiche de Renseignements



## Personnes-habilitées

Personne 1

Nom:

Prénom:

 Adresse:

 Téléphone:

Lien avec l'enfant:

Personne 2

Nom:

Prénom:

 Adresse:

 Téléphone:

Lien avec l'enfant:

Les mineurs pourront récupérer **seulement** leurs frères et soeurs.



## Droit à l'image

J'autorise la prise de vue et la publication gracieuse, sur les supports de communication comme les supports papier et les réseaux sociaux de l'association Opra et ses partenaires, des images sur lesquelles mon enfant apparaît, et ceci sans limitation de durée.

 Date:

 Signature: