



Bonjour

Nous pouvons proposer à votre enfant une activité gratuite.
Nous vous prions de bien vouloir remplir ce questionnaire et nous le retourner
au plus vite afin d'étudier votre demande...

Toutes les informations fournies resteront strictement confidentielles et seront utilisées uniquement
dans le cadre strict des activités, par le Docteur Ménager, médecin référent de l'association.
Nous restons à votre entière disposition pour toute question...

Contacts Association :

Arnold BRUGUIERE (Président) : 06 79 12 94 91 - arnold.npe@outlook.fr

Dr Nathalie MENAGER (Médecin référent de l'association) : medecin.npe@outlook.fr

Votre enfant est intéressé par :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vol en parapente | <input type="checkbox"/> Vol en montgolfière |
| <input type="checkbox"/> Vol en parapente adapté en fauteuil | <input type="checkbox"/> Vol en soufflerie - simulation de chute libre |
| <input type="checkbox"/> Vol en ULM Multiaxe | <input type="checkbox"/> Vol en planeur |
| <input type="checkbox"/> Equithérapie | |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | |

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM DE L'ENFANT

Date de naissance :

Poids :

Taille :

Difficulté de santé (actuelle ou en rémission)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Recommandations utiles des parents :

Toutes informations que vous jugerez utiles de nous communiquer (allergies alimentaires, asthme, phobies, autres...) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Personne à recontacter :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale :

DOCUMENTS requis impérativement pour toute activité :

- Photocopie de la pièce d'identité de votre enfant
- CERTIFICAT MEDICAL d'aptitude au vol à faire établir par le médecin traitant de votre Enfant (excepté l'équithérapie)

Nous attirons votre attention sur le fait que l'activité choisie sera envisageable si et seulement si la signature des 2 parents sont réunies sur le dossier d'inscription.

DONNÉES PERSONNELLES

J'autorise L'ASSOCIATION NOS P'TITES ETOILES à conserver ces informations dans le but de pouvoir bénéficier d'autres propositions d'activités pour mon/mes Enfant(s).

OUI

NON

Dossier à nous retourner à l'adresse postale suivante :
Association Nos P'tites Etoiles Gestion - 394 Rue des Frères - 74350 CRUSEILLES
ou par mail à l'adresse suivante : contact@nosptiteseitoiles.com

Toute l'équipe de Nos P'tites Etoiles se réjouit de pouvoir procurer un moment de bonheur à votre(vos) Enfant(s) !

Date :

Signatures et Qualités :