

# Beth Habad Joinville le Pont

## (Une fiche par enfant)

- Talmud Torah (6-12)
- Cantine du midi

### Informations concernant l'enfant

Nom de famille :

Prénom :

Prénom Hébraïque :

Fille / Garçon

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Ecole fréquentée :

Classe en 2022-2023 :

### Informations parents

#### ***Père :***

Nom :

Prénom :

Téléphone mobile :

Téléphone domicile :

Mail :

#### ***Mère :***

Nom :

Prénom :

Téléphone mobile :

Téléphone domicile :

Mail :

### Informations médicales

Nom du médecin traitant :

Téléphone du médecin traitant :

Assurance civile :

Allergies :

Observations médicales :

### Contacts d'urgence (dans le cas où les parents ne sont pas joignables)

# Beth Habad Joinville le Pont

## Contact 1

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Relation avec l'enfant :

## Contact 2

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Relation avec l'enfant :

## Pièces à joindre au dossier (si pas déjà fourni) :

- La photocopie du livret de famille
- La photocopie de la kétouba des parents
- Une copie du carnet de vaccinations à jour

Je soussignée,

responsable de l'enfant, autorise à prendre toute mesure : traitements médicaux, hospitalisation, ou toute intervention médicale ou d'urgence, rendue nécessaires du fait de l'état de l'enfant.

Je m'engage à fournir tous les documents nécessaires à l'inscription de mon enfant.

Je certifie que les informations fournies sont exactes, et j'autorise mon enfant à suivre et à pratiquer toutes les activités du centre.

J'autorise l'organisateur à diffuser les photographies prises lors des activités sur lesquelles figurent mon enfant, pour l'édition de documents de nature pédagogique (publicité, journal interne et externe), pour des expositions relatives au centre et pour la publication sur notre site internet.

A Joinville le Pont, le / /

Signature du Parent ou du représentant légal