

Fiche d'inscription **ENFANT**

Représentant légal :

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Tél. domicile :
 Portable :
 Courriel :

Enfant :

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Établissement fréquenté :
 Classe :
 Régime allocataire : CAF MSA Autre
 N° Allocataire :

J'autorise les services municipaux à photographier mon enfant : OUI NON

J'autorise mon enfant à repartir seul : OUI NON

Si non, nom de la personne autorisée à venir chercher mon enfant :

Personnes à prévenir en cas d'urgence : (Nom, Prénom, Téléphone)

1
 2

ACTIVITÉS CHOISIES :

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BABY SPORTS | <input type="checkbox"/> SPORTS DE BALLONS |
| <input type="checkbox"/> ÉVEIL SPORTIF | <input type="checkbox"/> BADMINTON JEUNES |
| <input type="checkbox"/> SPORTS DE RAQUETTES | <input type="checkbox"/> SPORTS ADO |

RÈGLEMENT (forfait annuel) :

Montant : 20 € 10 € si 2ème enfant gratuit si 3ème enfant
 Chèque Espèces

Nom du médecin traitant : Tél :

Autorisation d'évacuation par les services de secours : OUI NON

Autorisation d'hospitalisation : OUI NON

Allergie médicamenteuse connue : Asthme :

Autre information médicale :

Je soussigné (e),, Responsable légal de l'enfant,

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel encadrant les activités choisies à prendre, en cas de besoin, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.
- Atteste que l'enfant n'a pas de contre-indication médicale à la pratique sportive.
- Atteste avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur des activités sportives municipales.

Valognes, le

Signature :

Date de validation de l'inscription :

Le à