

Fiche d'inscription

Cadre réservé au SI

Date :

Règlement
(montant et type)

Période souhaitée

du 12 au 16 juillet

du 16 au 20 août du 23 au 27 août

Stage souhaité :

NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Age : Né(e) le : / /

Etablissement scolaire fréquenté :

Lieu de résidence : Cesson Vert-Saint-Denis Autre

A déjà participé à un stage Oui Non

Adhérent(e) à une association sportive Oui Non

Numéros de téléphone

Resp. Légal 1 : Resp. Légal 2 :

Autre en cas d'urgence (lien de parenté) :

Email « EN MAJUSCULE » :

Précautions à prendre concernant l'enfant :

Je soussigné(e)

- Autorise mon enfant à être véhiculé Oui Non

- Autorise à contacter les secours si nécessaire Oui Non

J'autorise, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, le Syndicat Intercommunal, à photographier mon enfant, et à utiliser (fixer, reproduire et communiquer au public sur tous supports) les photographies sur lesquelles figure son image pour une durée de dix ans à compter de la date de signature du présent document. (Rayer cette partie en cas de refus)

Je certifie que mon enfant ne présente pas de contre indication médicale à la pratique des activités du Syndicat Intercommunal.

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance responsabilité civile et d'une assurance personnelle couvrant les activités du Syndicat Intercommunal.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »

Les enfants sont sous la responsabilité des parents jusqu'au lieu de rendez-vous (transport à la charge des familles).