



Syndicat Intercommunal
Animation Jeunesse-Enfance
Hirel, La Fresnais,
St Méloir des Ondes

FICHE D'INSCRIPTION Centre d'initiation sportive

Responsable légal de l'enfant

Identité de l'enfant

NOM : _____ NOM : _____
PRENOM : _____ PRENOM : _____
ADRESSE : _____ DATE DE NAISSANCE : _____
CODE POSTAL : _____ AGE : _____
VILLE : _____ LIEU DE NAISSANCE : _____
TELEPHONE DOMICILE : _____
TEL. PORTABLE MERE : _____ OBSERVATIONS : _____
TEL. PORTABLE PERE : _____
ADRESSE MAIL : _____
N° CAF : _____

Obligatoire à fournir :

- Une attestation d'assurance extra-scolaire (responsabilité civile).
- Un certificat médical de moins de trois mois « de non contre-indication à la pratique sportive ».
- Une photo d'identité récente avec nom et prénom de l'enfant au verso.
- Le règlement à verser le jour de l'inscription

Je soussigné(e) autorise mon enfant.....
à partir avec les personnes ci-après mentionnées à l'issue des animations sportives :

.....
- à être photographié dans le cadre des activités physiques et sportives oui (*) non (*)

(j'ai bien pris note que ces clichés pourront être diffusés dans les différentes publications)

En cas de problème de santé, précisez la conduite à tenir / si automédication, merci de le signaler :

En cas d'accident :

J'autorise l'organisateur à être l'interlocuteur de l'équipe médicale et à prendre toutes mesures (traitement médical, interventions chirurgicales rendues nécessaires par l'état de l'enfant)

Je n'autorise pas l'organisateur à être l'interlocuteur de l'équipe médicale.

L'enfant sera acheminé par les pompiers à l'hôpital et accompagné par l'éducateur sportif

Observations particulières.....

Fait à

Lu et approuvé

Signature des parents(*) Barrer la mention inutile