

FICHE INSCRIPTION

Semaine Sports Vacances

Du 19 au 23 aout 2019

| <u>RESPONSABLES</u> | <u>ENFANT</u> |
|---|--|
| Nom et prénom Du père : De la mère : Adresse : | Nom : Prénom : Date de naissance : Sexe : <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F (1) |
| Téléphone fixe : Téléphone portable : Père : Mère : Adresse e-mail :@..... | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Prévoir le pique-nique ✓ Prévoir une tenue sportive ✓ Prévoir les affaires de piscine ✓ Prévoir une gourde d'eau ✓ Stages ouverts aux enfants nés en 2010, 2009, 2008, 2007 ✓ Horaires : 9h-17h |
| Personne à prévenir en cas d'urgence : Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant : 1)..... 2)..... <ul style="list-style-type: none"> • J'autorise mon enfant à quitter les lieux par ses propres moyens : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui (1) • <u>Signature</u> : | <p><u>Je m'inscris aux activités suivantes :</u></p> <p>(cocher la ou les cases)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lundi 19 Aout <input type="checkbox"/> Poull Ball, Kinball, Tchoukball ✓ Mardi 20 Aout <input type="checkbox"/> Tennis, Padel, Piscine ✓ Mercredi 21 Aout <input type="checkbox"/> Badminton, Basket-ball ✓ Jeudi 22 Aout <input type="checkbox"/> Rugby Flag, Football, Ultimate ✓ Vendredi 23 Aout <input type="checkbox"/> Tennis de table, Vince Pong, Volley Ball |



Autorisation parentale

Semaine Sports Vacances

Du 19 au 23 aout 2019

Je soussigné(e).....

Certifie que je suis assuré(e) « responsabilité civile » pour mon enfant :

NOM :.....

PRENOM :.....

J'autorise l'éducateur sportif à prendre les mesures d'urgences qu'il estimera nécessaires en cas d'accident survenu durant la pratique des activités sportives des animations sports vacances.

Fait à Essarts En Bocage, le

Date et signature des parents ou du responsable

Avec la mention « *lu et approuvé* »