

VACANCES SPORTIVES FEVRIER 2018

FICHE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) : Nom : **Prénom :**

Adresse :

Tel domicile:

PORTABLE:

Mail :

N° allocataire:

Régime CAF/MSA/AUTRES :

Inscris mon enfant aux vacances sportives

Nom : **Prénom :**

Né(e) le :

Pointure de l'enfant :

L'enfant fréquentera-t-il l'ALSH Elémentaire (8-11 ans) ?

Non **Si Oui Précisez les jours ?**

Lundi..... Entre 7h et 9h30..... Entre 17h et 19h

Mardi..... Entre 7h et 9h30..... Entre 17h et 19h

Mercredi..... Entre 7h et 9h30..... Entre 17h et 19h

Jeudi..... Entre 7h et 9h30..... Entre 17h et 19h

Vendredi..... Entre 7h et 9h30..... Entre 17h et 19h

J'autorise mon enfant à rentrer seul chez lui dès la fin des activités

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul chez lui dès la fin des activités

Personnes susceptibles de venir chercher votre enfant :

Noms Prénoms :

Tel :

J'autorise les responsables des Vacances Sportives à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident.

Je m'engage à régler tous les frais d'hospitalisation.

J'autorise également les responsables, dans le cadre des vacances sportives, à utiliser sur tous supports (journal, bulletins municipaux, site, vidéo...) des photos ou films de mon enfant prises au cours des activités sportives.

PIECES A FOURNIR :

* Fiche d'inscription remplie

* Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive

* copie de l'attestation de la responsabilité civile (valable 1 an /année 2016/2017)

* Attestation de quotient familial ou dernier avis d'imposition

* Fiche sanitaire

A Prévoir :

- un nécessaire de douche et des rechanges

- une bouteille d'eau

Fait à _____, le _____
SIGNATURE des Responsables légaux