



# FICHE D'INSCRIPTION MULTISPORTS ENFANTS

## SAISON 2018-2019

DATE DE VALIDITE : 18 SEPTEMBRE 2018 AU 31 AOUT 2019

### IDENTITE DE L'ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ classe : ..... Âge : ..... ans

**Adresse :** .....

**Code Postal :** .....

**Commune :** .....

### Représentant légal n°1 :

Nom/Prénom : .....

Adresse : .....

Profession : .....

Tel domicile : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Tel Port. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Tel prof. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

### Représentant légal n°2 :

Nom/Prénom : .....

Adresse : .....

Profession : .....

Tel domicile : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Tel Port. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Tel prof. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Nom du médecin traitant : .....

Commune : ..... Tel. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

### AUTRES RENSEIGNEMENTS

N° de Sécurité Sociale : \_ \_ \_ \_ \_

### ASSURANCES

Êtes-vous couvert par une assurance en responsabilité civile ?

OUI (Laquelle) .....  NON

**(Si NON, nous vous conseillons vivement d'en souscrire une)**

**PRATIQUE : QUESTIONS A DESTINATION DE L'ENFANT**

Pratiques-tu une (des) activité(s) sportive(s) autre(s) ?

.....  
.....  
.....

Merci de proposer ci-dessous des sports, jeux sportifs que tu aimerais pratiquer lors des séances.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**AUTORISATIONS**

- J'autorise l'ensemble de l'équipe d'animation à photographier ou filmer mon enfant au cours des séances. Cette autorisation donne droit à la collectivité d'utiliser les photographies pour la communication (bulletin, page Facebook, site Internet, expositions, affiches, tracts...). Dans le cas contraire, veuillez barrer cette autorisation.
- J'autorise les organisateurs à faire soigner mon enfant et à pratiquer toute intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté et je m'engage, s'il y a lieu, à rembourser les frais médicaux.



## DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

<b>FICHE D'INSCRIPTION</b>	
<b>CERTIFICAT MEDICAL</b>	
<b>REGLEMENT DE LA SAISON SPORTIVE (septembre à juin) = 50€</b>	
<b>OU REGLEMENT Demi saison (ex : septembre à décembre) = 30€</b>	