



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL/TUTEUR :

Nom – Prénom du représentant légal :

Adresse : Ville/Code Postal :

 : @:

Nom / Prénom :

Personne à joindre en cas d'urgence :

Tel.

Assurance couvrant les activités extra-scolaires : Nom de la Compagnie : police n° :

IDENTIFICATION DE L'ENFANT: Nom –Prénom : Age :

N° stage	Intitulé de l'activité	Informations
		Pour des questions de sécurité, les enfants sont à déposer/récupérer sur le lieu de l'activité après avoir vérifié la présence de l'animateur (trice). Seuls les enfants de 10 ans et + sont autorisés à quitter l'activité seul. Merci de prévenir l'animateur de toute absence .

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) autorise mon enfant à participer aux activités désignées ci-dessus ainsi qu'à :

- rentrer seul(e) après les activités **(uniquement pour les 10 et +)**
- être photographié / filmé pour des publications (site, affichage, bulletin...)
- j'autorise l'animateur à prendre toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Fait à, le

Signature du représentant légal :

.....