

DOSSIER D'INSCRIPTION

LES SEJOURS SPORTIFS

Stagiaires de 5 à 15 ans !



Nos pages officielles :



FICHE DE

RENSEIGNEMENTS

Photo
d'identité

- Nom de l'enfant :
- Prénom de l'enfant :
- Date de naissance :
- Nom et prénom du responsable légal de l'enfant :
.....
- Adresse :
- Tél. domicile du responsable légal :
- Tél. portable du responsable légal :
- E-mail :
- Club de sport :
- N° Sécurité social :
- Caisse d'assurance maladie :
- Assurance responsabilité civile :
- Mutuelle :
- Personne à joindre en cas d'urgence pendant le séjour :
.....

Nos pages officielles :



CHOIX DU JUSTIFICATIF MEDICAL A FOURNIR

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

Photocopie de la licence sportive en cours.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), (Père, mère, tuteur), autorise mon enfant, à participer à toutes les activités organisées durant les séjours sportifs de FORM EDUC SPORT.

J'autorise le responsable du stage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale d'urgence.

J'autorise le responsable du stage à utiliser les images (photos et films) prises pendant le stage, y compris celles sur lesquelles figure mon enfant, à des fins promotionnelles et ce sans qu'aucune compensation financière puisse être exigée de ma part.

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »



Nos pages officielles :





Contact : 06.58.48.65.13

6 rue Anatole France (App. 6), 62223 StNicolas-lez-Arras

bryan.delporte@orange.fr

