



Fiche d'inscription aux activités du Secteur Jeunes

De la CCRC

Vacances d'Eté 2009

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

e-mail :

TELEPHONE :

AGE :

ACTIVITE (S) CHOISIE (S) avec DATE (S)

.....

Numéro de sécurité sociale du parent qui couvre l'enfant :

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé (traitement, allergies...) :

.....

Joindre un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive pour toute activité physique.

Autorisation parentale (si première inscription)

Je soussigné (NOM, prénom)

autorise l'enfant

..... tel :

Né(e) le à participer aux activités proposées par le « Secteur Jeunes » de la Communauté de Communes Rahin et Chérimont. Je certifie par ailleurs que l'enfant est titulaire d'une assurance responsabilité civile couvrant les activités périscolaires et extrascolaires (attestation à fournir).

autorise le responsable des activités à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, ...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

OUI

NON

autorise l'équipe à photographier mon enfant lorsqu'il participe aux différentes activités. Les photos prises pourront être utilisées pour différentes manifestations, journal, site « Secteur Jeunes ».

OUI

NON

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait le, / /, à

Signature des parents.