



Fiche d'inscription

Pour le stage initiation Kick-boxing du 28 septembre de 14h00 à 16h00

Ville

De DOUVRES

ENFANT : Nom : Prénom :

Date de naissance : fille garçon

Responsable de l'enfant

Père - Mère - Tuteur * : Nom : Prénom :

Téléphone : Adresse E-mail :

Adresse Postale :

Personnes à prévenir en cas d'urgence pendant l'activité

1 - Nom : Tel :

2 - Nom : Tel :

Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant à l'issue de l'activité

1 - Nom : Tel :

2 - Nom : Tel :

(noter le téléphone si personne différente de celles mentionnées précédemment)

Renseignements médicaux

Allergies ou renseignements médicaux utiles :

Si un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) a été établi nous en informer (faire une copie).

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est avertie par nos soins.

Autorisations

Je soussigné, père*, mère*, tuteur *, pour mon enfant :

- Autorise le départ seul après l'activité : OUI* NON *
- Autorise l'utilisation des photos en activité pour la communication municipale : OUI* NON *
- Autorise le transport pour les activités, en cas de nécessité : OUI* NON *

Fait à Douvres, le

Signature du responsable
(précédé de la mention « Lu et approuvé »)

* entourer ce qui vous correspond