

Bulletin d'inscription

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Quartier :

Tél : | | | | | | | | | |

Email :

Date de naissance : | | | | | | | | | |

Licencié : Oui Non Indiquer le mini stage choisi :

Dates	Mini stage du matin 1er choix	Mini stage du matin 2e choix	Site
Du 8 au 12 juillet			
Du 15 au 19 juillet			
Du 22 au 26 juillet			
Du 29 juillet au 2 août			
Du 5 au 9 août			
Du 12 au 16 août			
Du 19 au 23 août			
Du 26 au 30 août			

QF (indiquer la lettre correspondante) : Règlement : €

Espèces Chèques-vacances

Chèque à l'ordre de : Régie Animations sportives - Service des Sports VLR

Délivrance d'attestation pour comités d'entreprise, CCAS...

Autorisation parentale

Je soussigné(e), responsable de l'enfant

- Autorise mon enfant à participer aux activités du service des sports de La Rochelle.
- Certifie que mon enfant est apte à la pratique sportive et ne présente pas de contre-indication.
- Autorise le responsable des activités à prendre, le cas échéant, toutes mesures (appel à mon médecin habituel, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Médecin traitant habituel : Nom, Prénom :

Tél :

Personne à joindre en cas d'urgence : Nom, Prénom :

Tél :

Caisse et N° de sécurité sociale :

Nom et numéro de mutuelle :

Difficultés de santé de votre enfant (allergies, accidents, maladies, hospitalisation) :

.....
.....

J'autorise, sous mon entière responsabilité, mon enfant à rentrer seul à mon domicile après l'activité.

Je viens chercher mon enfant à la fin de l'activité et n'autorise en aucun cas mon enfant à rentrer seul à mon domicile.

J'autorise la prise et la diffusion de photos et/ou de vidéos sur lesquelles mon enfant peut être identifié pour des parutions dans la presse ou tout autre support d'information.

Les pratiquants sont tenus de souscrire une assurance responsabilité civile.

Assurance : Responsabilité civile Scolaire Extra scolaire

Nom de la compagnie :

À La Rochelle, le

Signature des parents,