

# FICHE D'INSCRIPTION

## Animations Eté 2017

(remplir une fiche par enfant)

### L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : ...../...../.....

Age : ..... ans

Sexe : M [  ] F [  ]

### LE RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° de téléphone en cas d'urgence :

Fixe : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Lien : Père [  ] Mère [  ] Autre [  ]

Je soussigné Mme, M,..... inscrit mon enfant aux **Animations Eté 2017** et déclare sur l'honneur que mon enfant est médicalement apte à pratiquer les activités choisies.

Je signale ci-dessous tous problèmes de santé de mon enfant :

.....  
.....

J'autorise le responsable de l'animation à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant :

Oui [  ] Non [  ]

J'autorise les organisateurs à utiliser toute photographie ou image de mon enfant prise sur les Animations Eté : (utilisée uniquement pour la promotion du programme Animations été)

Oui [  ] Non [  ]

Date : .....

Signature du responsable :