

Fiche d'inscription stage sportif

Je soussigné(e) Père Mère
Tuteur

A d r e s s e
.....
.....

Code postal Ville

N° tél. Fixe: I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I
N° tél. Portable: I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I

A d r e s s e m a i l
.....

Autorise mon enfant : Nom Prénom
.....

Date de naissance : I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I Lieu de naissance

A participer au stage sportif de la circonscription : Sud Centre Nord

Du : I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I au I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I à

J'autorise les premiers soins et faire appel aux services d'urgence compétents, en cas d'accident ou de maladie intervenant pendant la période d'activité relative au stage sportif.
Oui Non

A prendre en photo, à réaliser un film, à utiliser ces productions pour des publications et la promotion de l'activité. **Oui Non**

Fait à le I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I

Signature du responsable légal
Précéder de la mention manuscrite
« certifié sincère et exacte »