

Dossier inscription Stage

NOM:
DATE DE NAISSANCE :
Adresse de
l'enfant:
Code postal : Ville :
□Un questionnaire de santé rempli (ci-joint) □Le règlement de l'adhésion soit 20€ □ Ce dossier rempli
Toute inscription sera possible que si vous avez rempli ce dossier et régler la cotisation de 20€
COORDONNEES
LE PERE
Nom: Prénom:
LA MERE Nom: Prénom:
Adresse de l'enfant :
Code postal : Ville :
Adresse mail 1:adresse mail
<u>2</u> :
N° de tel fixe:
N° de tel Portable :
Personne à contacter en cas d'urgence après les parents
NOM :
Tel:

AUTORISATION PARENTALE

<u>Je soussigné(e) :</u> (degré de parenté)
Autorise mon fils – ma fille : (cocher les mentions)
☐ A participer aux activités que propose l'association ASELV, ainsi qu'à toutes les sorties éventuelles (piscine, jorkyball, match de football)
☐ J'autorise l'animateur et les parents à transporter en voiture mon enfant jusqu'au lieu de l'activité prévue.
□ Prendre et diffuser sur ses réseaux des photos et/ou vidéos.
□ Par ailleurs j'autorise Mr Alexandre LECOMTE responsable de l'accueil de loisir, à faire pratiquer toute intervention chirurgicale sous anesthésie locale ou générale, qui s'avèrerait indispensable en cas d'urgence.
Si autre que le tuteur légal
J'autorise Mme, Mrà venir chercher mon enfantà la sortie de l'accueil de loisirs le l'ASELV.
No tel de la personne désignée :
Fait à : Le :
Signature Précédée de la mention « lu et approuvé »