

FICHE D'INSCRIPTION | Saison 2024-2025 STAGE MULTISPORT 6-10 ans

Prénom	NOM					
Date de naissance :	Age :					
L'enfant est-il inscrit dans un club sporti	f? OUI NON (rayer la mention inutile)					
Si Oui, lequel :						
RESPONSABLE LÉGAL 1 :						
Prénom	NOM					
adresse						
code postalcom	mune					
Téléphone						
Adresse mail :						
RESPONSABLE LÉGAL 2 :						
Prénom	NOM					
adresse (si différente du représentant légal 1)						
code postalcom	mune					
Téléphone						
Personne à prévenir en cas d'accident (autres que les parents) :						
NOM Prénom	Tél					

<u>Document à fournir</u> : une attestation de responsabilité civile mentionnant le nom de l'enfant

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

1/ Allergies :		
☐ Médicamenteuses, précisez		
☐ Alimentaires, précisez		
☐ Autres , précisez		
2/ Autorisation d'hospitalisation en cas d'urgence : (rayer la mention inutile) Si oui, hôpital souhaité	OUI	NON
3/ Numéro de sécurité sociale :		
4/ Nom du médecin traitant :		
Téléphone :		
Autres renseignements médicaux à connaître concernant l'enfant :		

OFFICE D'ARRAS

REGLEMENT INTERIEUR

+ AUTORISATION PARENTALE

L/ La respon Ados ».	sabilité de l'Educateur sportif n'est engagée que lors des heures du stage multi-sport				
2/ Le dépôt des enfants se fait sous la responsabilité des parents qui s'assurent de la présence d'u éducateur.					
3/ Un bon co nultisports «	omportement, le respect des personnes et du matériel sont de règles durant les stages « Ados ».				
l/ Chaque er	nfant doit venir en tenue de sport et prévoir une bouteille d'eau.				
	ts doivent être présents dès le début de l'activité et être récupérés dans un délai de 10 imum suivant la fin de l'activité.				
6/ Prévenir p	par mail ou sms en cas d'absence de votre enfant à une séance.				
	des Sports d'Arras décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'effets es enfants participants au stage multi-sport « Ados ».				
3/ Autorisati	on parentale :				
	J'autorise mon enfant à repartir seul à la fin de la séance Mon enfant repart de la séance accompagnée de :				
0	J'autorise la prise et la diffusion de photographie de mon enfant Je n'autorise pas la prise et la diffusion de photographie de mon enfant				
En signant, le	e représentant légal certifie avoir lu, compris et accepte le règlement intérieur				
ait à	le				
Signature :					