



## Coordonnées Enfant(s)

Nom et prénom	Date naissance	Sexe	Ecole Fréquentée - Classe	Autorisation partir seul ?
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non

→ J'autorise l'association à publier les photos de mon/mes enfant.s prises dans le cadre des activités sur nos supports de communication (presse, plaquette annuelle, Internet...)  OUI  NON

→ Je soussigné(e) ..... certifie que mon/mes enfant.s est/sont apte.s à participer aux activités sportives (contrôle de santé sous la responsabilité des parents). Je dégage l'association de toute responsabilité en cas de problème médical.

→ J'autorise l'association à faire le nécessaire en cas d'urgence médicale.  OUI  NON

→ J'autorise l'association à véhiculer mon enfant en minibus, transport en commun ou exceptionnellement en voiture particulière.  OUI  NON

→ Personne (s) autorisée(s) à le(s) récupérer (autre(s) que les parents) :

Nom et prénom de l'inscrit(e)	Activité(s) Enfants	Jour	Horaire	Option Pédibus ? (1)	Reste après son activité ?	Tarif
<b>Total :</b>						

(1) Pédibus = Trajet depuis l'école (La Salle, Colovry, Lachat, Sainte Anne, Pommaries) + Goûter + Accompagnement à l'activité. Tarif selon QF CAF

**Suite à une délibération de l'Assemblée Générale aucun remboursement ne sera fait, quel qu'en soit le motif. L'association ne peut être tenue responsable en cas de perte ou de vol d'objets pendant les activités.**

Fait, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Signature** précédée de la mention « lu, approuvé »