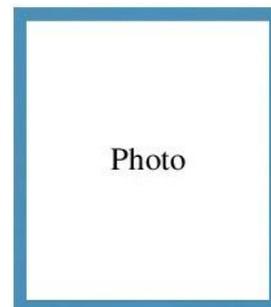




KID'EVEIL



Fiche d'inscription 2024-2025

NOM :Prénom de l'enfant : G F

Date de naissance :Responsable légal : Parent 1 Parent 2 Tuteur

Quotient familial : (entourer la lettre correspondante) :

A - B - C - D - E - F - G - H (Hors commune scolarisé à Bonchamp)

Correspondance : Nom et Prénom :☎:

Adresse :

Code postal : Commune :

Adresse e-mail :

Numéro allocataire : CAF :

ou

MSA :

Numéro de police responsabilité civile :

ou

Numéro de police assurance pour les activités extra-scolaires :

(Joindre une photocopie)

A qui téléphoner en cas d'urgence :

Nom et Prénom :☎:



DECLARATION DU RESPONSABLE LEGAL

Nous soussignés, les parentsresponsables légaux de l'enfantautorisons, n'autorisons pas (1) le responsable des activités à le faire soigner, admettre dans un établissement hospitalier et sur avis des médecins laisser pratiquer, éventuellement sous anesthésie générale, les interventions d'urgence prescrites.

Nous soussignés, les parents.....autorisons, n'autorisons pas (1) notre enfant à être pris en photo par les éducateurs du service Sports et Jeunesse de la commune de Bonchamp pendant les activités.

Fait à

(1) Rayez les mentions inutiles

Le.....

Signature obligatoire des 2 parents

Parent 1 :

Parent 2 :

CERTIFICAT MEDICAL

(Obligatoire pour les activités)

Médecin de famille :.....:.....

Adresse complète :.....

Je soussigné, Docteur :.....

certifie que l'enfantne présente aucune contre-indication à la pratique d'activités sportives de plein air, de salles, de piscine et de sports nautiques.(Jeux de raquettes, Jeux de ballons, Jeux gymniques, Jeux d'opposition, vélo, etc...)

n'autorise pas la pratique d'une ou des activités suivantes :

.....
.....

Fait à

Le.....

Signature et cachet du médecin