



INSCRIPTION EVEIL SPORTIF ET MULTISPORTS

L'enfant

NOM

Prénom

Date de naissance

Ecole d'appartenance

Inscription renouvellement nouveau

Taille tee-shirt

Responsable légal 1

NOM / Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. port. :

Mail :

N° sécurité sociale de la personne couvrant l'enfant :

Personne(s) autorisé(s) à récupérer mon enfant :

.....

Responsable légal 2

NOM / Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. port. :

Mail :

Autorisation

■ Je soussigné Mr et Mmeatteste que mon enfant détient une assurance extrascolaire.

■ J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé et je n'ai donc pas de certificat médical à fournir.

■ J'autorise l'association SPUC à filmer et photographier sans contrepartie de quelque nature que se soit mon enfant mineur dans le respect des droits et de sa personne pour toute diffusion et sur tous les supports jugés utiles pour le SPUC. **OUI / NON** (Entourer la réponse souhaitée)

■ J'autorise le SPUC Omnisports à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (transport aux urgences, chez le médecin...) **Fait à** **le** **Signature**

Eveil

Mercredi

14h45 – 15h45 (4-5 ans)

16h - 17h (3-4 ans)

Samedi

9h30 - 10h30 (4-5 ans)

10h45 - 11h45 (3-4 ans)

Multisports

Mercredi

16h – 17h30

Paiement

Chèque Espèces

Paiement 1.....

Paiement 2

Paiement 3