

Renseignements médicaux

Allergies, contre indications, appareillage et autres...

.....
.....
.....
.....

Régime de sécurité sociale.....

N°

Avez-vous une mutuelle ?

Si oui, laquelle :

N° d'affiliation.....

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom

Adresse.....
.....

Téléphone :

Conditions d'organisation

- *Les activités en gymnase sont en accès libre. Ainsi, les enfants peuvent rentrer et sortir des lieux d'activités à tout moment.*
- *Dans le cas des sorties à l'extérieur, les participants sont pris en charge tout au long de l'activité*
- *La ville de Chenove ne peut être tenue responsable de la perte, vol ou dégradation des biens amenés par les participants.*



Fiche d'inscription 2011/2012

9/13 ans

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Je soussigné Mme/ M.

Accepte que mon enfantparticipe aux activités de l'accueil liberté et je me suis informé (e) des conditions d'organisation (voir au verso).

En cas d'accident, j'autorise le responsable de l'activité à alerter les secours et à le faire transporter dans l'établissement hospitalier le plus proche.

- J'autorise la ville de Chenove à utiliser des photos concernant mon enfant, prises lors des activités de l'Accueil Jeunes
- Je n'autorise pas la ville de Chenove à utiliser des photos le concernant.

Date et Signature

