

## FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

| Nom – Prénom de l'enfant | Date de naissance | Age |
|--------------------------|-------------------|-----|
|                          |                   |     |

| Nom – Prénom<br>Du responsable de famille | Adresse - Commune | Numéro de téléphone |
|---|-------------------|---------------------|
|   |                   |                     |

|                  | L'enfant repart seul<br>(cocher la case) | Noms des personnes qui viennent<br>chercher l'enfant |
|------------------|--|--|
| <b>Transport</b> |  | 1) _____<br>2) _____<br>3) _____                     |

| <u>Autorisation parentale</u>  |
|--|
| <p>Je soussigné(e).....<br/>Responsable légal de....., autorise mon (ma) fils (fille) à<br/>participer à l'activité mise en place dans le cadre du dispositif Cap Sports.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Je déclare que mon enfant ne présente aucune contre indication médicale à la pratique de l'activité.</li><li>✓ Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en dehors des lieux d'accueil. Mon enfant est tenu d'y être présent aux horaires définis et ne doit pas se soustraire à la garde des animateurs.</li><li>✓ J'autorise le responsable de l'opération et les animateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation</li></ul> <p style="text-align: right;"><b><u>"Lu et approuvé"</u></b><br/>Signature des parents ou d'une personne responsable</p> |