

FICHE D'INSCRIPTION
Ecole municipale des Sports
Saison 2018-2019



Animation Badminton pour Adolescents et Adultes

NOM :

PRÉNOM :

(Ecrire en capitales)

SEXE : DATE DE NAISSANCE :

NOM :

PRÉNOM :

(Du parent ou responsable légal de l'enfant)

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

TÉL. DOMICILE :

PÈRE => TÉL. TRAV : TÉL :

MÈRE => TÉL. TRAV : TÉL :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur,

NOM :

PRÉNOM :

(Du parent ou du responsable légal)

Autorise l'Ecole Municipale des Sports, à faire donner tous les soins d'urgence à mon enfant, y compris l'anesthésie et l'intervention chirurgicale, ainsi qu'à le faire transporter à la clinique ou à l'hôpital le plus proche du lieu de l'accident.

Lu et approuvé, à Beauchamp, le.....

Signature :

Ne rien inscrire, réservé à l'Ecole municipale des Sports

Certificat médical

Fiche sanitaire

Règlement intérieur

Attestation d'assurance

Autorisation à l'image

Cotisation