

Valable de Septembre 2022 à Juin 2023

| | | | |
|-----------|----------|---------------------|-------|
| Nom : | Prénom : | Date de naissance : | Age : |
| Adresse : | | | |

| | |
|----------------------------|-------------------------|
| Nom et prénom de la Mère : | Nom et prénom du père : |
| Adresse : | Adresse : |
| Profession : | Profession : |
| Tel : | Tel : |
| Mail : | Mail : |

| | |
|--|--------------------------|
| Nom et tel du médecin traitant : | |
| Personnes autorisées à venir chercher mon enfant lors de la séance si nécessaire : | |
| | |
| Attestation d'assurance responsabilité civile : | Année |
| (Joindre l'attestation lors de l'inscription) | Nom de l'assurance |
| | Numéro d'assurance |

| |
|--|
| <p><u>Autorisation en cas d'accident</u> : Je soussigné responsable légal de l'enfant autorise le responsable d'activité ou l'OMS à prendre, le cas échéant, toutes les mesures médicales rendues nécessaire pour l'état de santé de mon enfant.</p> |
|--|

| | |
|---|---|
| <p>Votre enfant dispose t'il d'un vélo en état de rouler (frein, pneus en bon état etc....) ?</p> | <p>O Oui O Non</p> |
|---|---|

| |
|--|
| <p><u>Droit à l'image</u> : j'autorise l'OMS et la mairie à utiliser l'image de mon enfant sur tout support photographique, informatique (site internet, facebook, vidéo, etc....) ou articles de journaux pour la présentation et l'illustration des activités Ecole Municipale des Sports Baccarat :</p> |
| <p>O oui O non</p> |

Mon enfant dès la fin de l'activité, n'est plus sous la responsabilité du responsable d'activité.

J'autorise mon enfant à partir seul : O Oui O Non

Si non, nom des personnes autorisées à récupérer l'enfant :

.....

Les activités pouvant se pratiquer sur plusieurs sites, les lieux seront communiqués sur le programme Ecole Municipale des Sport Baccarat.

Mon enfant est inscrit à une activité, il s'engage à y participer totalement. S'il est absent, MERCI de prévenir par mail : oms.baccarat@orange.fr ou par tel : 0681032564 ou 0616258775

J'atteste avoir lu et accepte le règlement intérieur dans son intégralité : O Oui O Non

| |
|---|
| <p>Je soussigné, Madame, Monsieur responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter en cours d'année.</p> <p>Date :</p> <p>Signature du responsable légal :</p> <p>Avec la mention « lu et approuvé »</p> |
|---|