



FICHE DE RENSEIGNEMENT

PASS BACC ACTIVITES

INSCRIPTIONS :



Possibilité de s'inscrire à une ou plusieurs semaines, cochez la ou les semaines souhaitées

Semaine du 12 au 16 Juillet

Semaine du 16 au 20 Aout

Semaine du 19 au 23 Juillet

Semaine du 23 au 27 Aout

Semaine du 26 au 30 Juillet

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><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 du Pass Bacc'Activités :</p> <p>O oui O non</p>

Votre enfant doit arriver à l'heure aux activités.

Les activités pouvant se pratiquer sur plusieurs sites, les lieux seront communiqués sur le programme Pass Bacc Activités au pôle sportif ou sur le site de la ville. Il est donc important d'en prendre connaissance pour chaque journée.

A la fin de l'après-midi, il repartira seul du site, il n'est donc plus sous la responsabilité de l'OMS dès la fin des activités.

Votre enfant s'inscrit pour la semaine au Pass Bacc Activités, il s'engage à y participer totalement. S'il est absent, MERCI de prévenir par mail : oms.baccarat@orange.fr ou par tel : 0681032564.

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>
