



FICHE D'INSCRIPTION TREB'ACTIV 2020

NOM : Prénom : Sexe Date de Naissance : .. / .. /

NOM : Prénom : Sexe Date de Naissance : .. / .. /

NOM : Prénom : Sexe Date de Naissance : .. / .. /

NOM : Prénom : Sexe Date de Naissance : .. / .. /

NOM : Prénom : Sexe Date de Naissance : .. / .. /

RECOMMANDATIONS DES PARENTS : (Traitements, allergies...) _____

Actuellement l'enfant suit-il un traitement ? Oui Non

Si oui, lequel, _____

Prière de fournir une copie de l'ordonnance médicale

Nom et prénom du responsable légal :

Adresse _____

Ville _____ CP _____

Tel _____ Mail _____

Résidence secondaire ou de villégiature

Adresse _____

Ville _____ CP _____

REGLEMENT INTERIEUR

- La responsabilité des organisateurs n'est engagée que pendant les activités aux heures et lieux précis annoncés dans le programme.
- Le trajet des participants du domicile au lieu d'activité n'est pas pris en compte dans la responsabilité des organisateurs.
- Une activité peut être annulée en cas de force majeure, dans ce cas les organisateurs s'efforceront d'en informer les participants.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), _____

Responsable légal(e) de _____

- Déclare mon enfant médicalement apte à la pratique sportive
- Déclare avoir prit conscience du règlement intérieur
- Autorise toute intervention chirurgicale nécessaire en cas d'accident à l'hôpital
- Autorise le Service Jeunesse et Sports à prendre et à utiliser des photographies de mon(mes) enfant(s) ⁽¹⁾ dans ses différentes publications, y compris son site internet, dans le cadre des activités TREB ACTIV

Autorise mon enfant à repartir seul et « à pied ou en vélo » après l'activité. (Cochez la case)

En cas d'accident = responsabilité civile des parents engagée et non celle de la commune.

(1) rayer les mentions qui ne vous conviennent pas

A _____ le _____

Signature du responsable légal