

FICHE D'INSCRIPTION 2018 / 2019 ET D'ADHÉSION À L'AMICALE

NOM ÉLÈVE : _____

PRÉNOM ÉLÈVE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NOM DU RESPONSABLE LÉGAL : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

E-MAIL : _____

TEL. DOMICILE : _____ TEL. PORTABLE : _____

TEL. TRAVAIL MÈRE : _____ TEL. TRAVAIL PÈRE : _____

PROFESSION MÈRE : _____ PROFESSION PÈRE : _____

ACTIVITÉ(S) CHOISIE(S) : _____

JOUR du ou des COURS : lundi - mardi - mercredi - jeudi - vendredi - samedi [entouré le(s) jour(s)]

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE en date du ____/____/2018
pour le **KARATÉ** et les **NOUVEAUX ÉLÈVES**

- J'autorise Madame ETIENNE, responsable des SOURIS DANSENT et du CLUB DES SOURIS, à utiliser les photographies de moi-même ou de mon enfant réalisées lors des activités ou des diverses manifestations pour tout usage de communication (plaquettes, affiches, cartes, site internet...)

MERCI DE JOINDRE LE RÈGLEMENT ET LA COTISATION DE 14 €

Je soussigné(e) : père * / mère * / tuteur *, autorise mon fils * / ma fille * à pratiquer l'activité.

- Je viendrai chercher mon enfant * / mes enfants * après chaque séance sur le lieu d'activité.
- J'autorise mon enfant * / mes enfants * à rentrer seul(s) à la maison après la séance.
- J'autorise M.* / Mme* _____ à venir chercher mon enfant * / mes enfants * en cas d'impossibilité.

* Rayer la (ou les) mention(s) inutile(s)

⇒ **Les responsables de l'activité sont autorisés à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident qui pourrait survenir à mon enfant et à le faire transporter dans un établissement hospitalier**

AUTRE PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

M* / Mme* _____ TEL. DOMICILE : _____ TEL. TRAVAIL : _____

À Nanterre, le : _____

Signature des parents précédée de la
mention manuscrite "lu et approuvé"