

ANIMATIONS POUR ADO



DU 24 AU 28 OCTOBRE

fiche d'inscription

A remettre à la Communauté de communes Sumène Artense pour valider l'inscription

Veillez cocher les activités souhaitées :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> La découverte du Kinball | <input type="checkbox"/> Visite du château de Val |
| <input type="checkbox"/> Jeu en réseau « League of Legends » | <input type="checkbox"/> Sortie Canyoning |
| <input type="checkbox"/> Le ciné goûter | |

Renseignements :

Coordonnées des parents :

Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone : Mail :

Votre enfant :

Nom : Prénom :
Date de naissance.....

L'enfant suit-il un traitement médical ? OUI NON

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

L'enfant connaît des difficultés de santé (allergies, maladie, opération, rééducation, etc...) ? OUI NON

Si oui, quelles sont les précautions à prendre ?

.....
.....
.....

Recommandations utiles (lunettes, lentilles, prothèses dentaires, etc...)

.....
.....

Je soussigné Madame, Monsieur

autorise ma fille / mon fils :

- A participer aux activités organisées par la Communauté de communes Sumène Artense
- A utiliser (selon l'activité) le transport mis en place et financé par la Communauté de communes Sumène Artense
- A être filmé et photographié par l'encadrant pour une publication sur le site internet www.cantdornews.com
- Je déclare avoir souscrit au nom de mon fils/ma fille une assurance individuelle accident, ainsi qu'une assurance responsabilité civile
- Je reconnais avoir pris connaissance du contenu du programme d'animations

Je soussigné,

responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de cette sortie à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Date et signature :