



DOSSIER D'INSCRIPTION MULTISPORTS 2017/2018

SPECIALITE CHOISIE

<input type="checkbox"/> TENNIS	<input type="checkbox"/> NATATION	<input type="checkbox"/> EQUITATION
<input type="checkbox"/> MULTISPORTS	<input type="checkbox"/> ARTISTIQUE	<input type="checkbox"/> V.T.T.

L'ENFANT

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : AGE :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

FIXE : MOBILE :

MAIL :@.....

FICHE SANITAIRE : (allergies, diabète, asthme, problème de santé particulier....)

LE RESPONSABLE LEGAL

NOM : PRENOM :

Père Mère Représentant légal

MOBILE :

MAIL :@.....

OBSERVATIONS : (parents divorcés, garde alternée, interdiction parentale,...)

AUTORISATIONS PARENTALES

- J'autorise mon enfant à quitter le lieu de pratique seul
- J'autorise « P.A.N. » à utiliser toutes photographies prises, représentant, moi ou mon enfant, dans le cadre de communication relative à l'association.
- J'autorise, en cas d'urgence et au cas où il aurait été impossible de me joindre, l'éducateur, responsable de mon enfant à prévenir les premiers secours.
(cocher les cases voulues merci.)

Je soussigné(e), M/Mme : NOM : PRENOM :

- Père Mère Représentant légal

Fait à : Signature :

Le :

PIECES A FOURNIR

- Le présent dossier d'inscription dûment complété
- L'assurance scolaire
- Le certificat médical (ci-dessous)
- Je souhaite inscrire mon enfant à la garderie (2,00 € / jour)
- Montant à régler :€

Règlement à l'ordre de « PAN » :

Chèque	N°	Montant :
L'Attitude 13€	Chèques ANCV€	Espèces (en une fois)€

CERTIFICAT MEDICAL (à compléter par le médecin)

Je soussigné(e), Dr
 Certifie que l'enfant est apte à
 la pratique de dans le cadre du sport loisir,
 découverte et santé.

Fait à : Le : Cachet et signature du médecin :