



Inscription(s) aux animations été 2016



NOM(S) et PRÉNOM(S) de l' (ou des) ENFANT(S)

Nom et prénom	Date de naissance

REPRÉSENTANT LÉGAL (au moins un)

Nom et prénom	Date de naissance

Adresse	Adresse mail
	Téléphone portable
Téléphone fixe	

AUTORISATIONS DIVERSES

J'autorise mon enfant (ou mes enfants) à rentrer seul à notre domicile à la fin de l'activité.	OUI	NON
J'autorise la publication de photographies, par la commune de Kembs, sur lesquelles apparaît mon enfant (site internet de la commune, p'tit lien, presse locale,...).	OUI	NON
J'autorise l'encadrement à faire soigner notre enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.	OUI	NON

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AUX ANIMATIONS ÉTÉ

Je soussigné		agissant en qualité de		autorise mon enfant
(ou mes enfants) inscrit(s) ci-dessus à participer aux stages, animations et sorties dans le cadre des animations été 2015.				
- Je certifie que mon enfant est en possession d'un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'activité choisie.				
Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des « Animations Vacances ».				
Je reconnais que l'organisme organisateur a satisfait à son devoir d'information sur l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance des personnes (garantie accidents de la vie, garantie individuelle contre les accidents, destinée à couvrir les dommages corporels auxquels le jeune peut être exposé lors de la pratique des activités proposées).				

A KEMBS, le		Signature <u>précédée de la mention</u> <u>« Lu et approuvé »</u> <small>(valable pour tout le document)</small>	
-------------	--	--	--

INSCRIPTION(S) AU(X) STAGE(S)

Prénom de l'enfant	N° du stage et activité	Tarif	Validation organisateur

RÈGLEMENT DU (OU DES) STAGE(S)

Règlement effectué par	CHÈQUE	LIQUIDE
------------------------	--------	---------