

Inscriptions aux stages des animations été 2021

NOM et Prénom de l'enfant		Sexe	Date de naissance	
		<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin		
NOM et Prénom du/des représentants légaux		Qualité	Adresse	N° de téléphone et courriel
Autorisations		Entourer la réponse		
J'autorise mon enfant à rentrer seul à notre domicile à la fin de l'activité		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	
J'autorise la publication des photographies de mon enfant prise lors de ces animations (site internet, bulletin communal, réseaux sociaux, presse...)		OUI	NON	

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de _____ autorise mon enfant à participer au(x) stage(s) dans le cadre des animations été 2021. 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 précédée de la mention « lu et approuvé »

