



# FICHE D INSCRIPTION

## 2008/2009 Enfants

### Activité :

Nom de l'enfant : ..... Prénom(s):.....  
Date de naissance : .....  
Nom du responsable légal de l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....  
E- mail : .....

### Renseignements médicaux

L'enfant est-il sujet à des maladies particulières ? OUI  NON   
Si oui, lesquelles ? .....  
L'enfant est-il à jour de ces vaccinations ? OUI  NON   
Renseignements médicaux que vous jugez nécessaires de nous communiquer : .....  
.....  
.....

### Autorisations & assurances

Je soussigné ....., responsable légal de l'enfant .....

autorise l'animateur de l'activité pratiquée par mon enfant ou le responsable de l'association Ti ar Soñj dont elle dépend, à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales en cas d'urgence.

m'engage à fournir à l'association une **attestation d'assurance** concernant mon enfant pour l'année scolaire 2006/2007, ainsi qu'un **certificat médical** en cas d'inscription à une activité à caractère sportif.

Fait à ....., le.....

SIGNATURE :