



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 :