



VILLE DE LA GRAND'CROIX

ACTIV SPORTS 2017

18-17 ans

N°:

18 - 17 ANS

L' ENFANT :

NOM: PRÉNOM:

DATE DE NAISSANCE: _____ À: _____

ECOLE FRÉQUENTÉE: _____ À: _____

TAILLE DE L' ENFANT: _____

STAGE ZIG ZAG

STAGE PILOTES

STAGE AQUAFUN'

STAGE SENSATIONS

BAPTÊME DE L' AIR

LE RESPONSABLE LÉGALE :

QUALITÉ: _____

NOM: _____ PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____

CODE POSTAL: _____ VILLE: _____

ADRESSE MAIL: _____ @ _____

TÉLÉPHONE: 04 _____ 06 _____

N° ALLOCATAIRE: _____ QUOTIENT CAF: RÉGIME: _____

PERSONNES AUTORISÉES A ACCOMPAGNER L' ENFANT :

NOM: _____ PRÉNOM: _____ TEL: _____

NOM: _____ PRÉNOM: _____ TEL: _____

J' AUTORISE LE SERVICE DES SPORTS À PRENDRE MON ENFANT EN PHOTO DANS LE CADRE DE L' ACTIVITÉ: OUI NON

MON ENFANT PARTIRA SEUL: NOUS VIENDRONS LE CHERCHER:

LA GRAND' CROIX, LE, _____ 2017

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL :

SIGNATURE DU SERVICE DES SPORTS :

BRILLESTON D'INSERPTION

CADRE RESERVE AU SERVICE DES SPORTS !

PIÈCES À FOURNIR:

13 - 17 ANS

- Attestation d'assurance Responsabilité civile
 - Attestation d'assurance Individuelle Accident
 - Fiche sanitaire de liaison
 - Certificat médical de non contre indication à la pratique des sports pratiqués
 - Validation du règlement intérieur
 - Test d'aisance aquatique
 - Justificatif quotient CAF
 - Contribuable commune de la Grand'Croix _____
- _____

AQUITEMENT DE LA TOTALITÉ DU OU DES STAGES:

- Espèces Chèques chèques vacances
 - Attestation de présence
- _____

REMARQUES:
