



VILLE DE LA GRAND'CROIX

ACTIV SPORTS 2017

18-17 ans

N°:

8 - 11 ANS

L'ENFANT :

NOM: PRÉNOM:

DATE DE NAISSANCE: _____ À: _____

ECOLE FRÉQUENTÉE: _____ À: _____

TAILLE DE L'ENFANT: _____

STAGE PILOTES

STAGE AU FIL DE L'EAU

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 :

BRILLANTIN D'INSERPTION

CADRE RESERVE AU SERVICE DES SPORTS !

PIÈCES À FOURNIR:

8 - 11 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:
