



VILLE DE
LA GRAND-CROIX

AGENTS SPORTS 2018

12-15 ans

N°:

ENFANTS :

NOM: SEXE: M F

PRÉNOM: TAILLE DE L'ENFANT: _____

DATE DE NAISSANCE: _____

ECOLE FRÉQUENTÉE: _____

PHOTO
D'IDENTITÉE

LE RESPONSABLE LÉGAL :

MARIÉ CÉLIBATAIRE CONCUBIN DIVORCÉ AUTRE

NOM: _____ PRÉNOM: _____ QUALITÉ: _____

ADRESSE: _____

CODE POSTAL: _____ VILLE: _____ QUOTIENT CAF: _____

ADRESSE MAIL: _____ N° ALLOCATAIRE: _____

TÉLÉPHONES: DOM _____ PORTABLE _____ RÉGIME: _____

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL :

MARIÉ CÉLIBATAIRE CONCUBIN DIVORCÉ AUTRE

NOM: _____ PRÉNOM: _____ QUALITÉ: _____

ADRESSE: _____

CODE POSTAL: _____ VILLE: _____ QUOTIENT CAF: _____

ADRESSE MAIL: _____ N° ALLOCATAIRE: _____

TÉLÉPHONES: DOM _____ PORTABLE _____ RÉGIME: _____

AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT :

NOM: _____ PRÉNOM: _____ TÉLÉPHONE: _____

NOM: _____ PRÉNOM: _____ TÉLÉPHONE: _____

J'AUTORISE LE SERVICE DES SPORTS À PRENDRE MON ENFANT EN PHOTO DANS LE CADRE DE L'ACTIVITÉ ET DE LES DIFFUSER. (LE SITE INTERNET DE LA COMMUNE, BULLETIN MUNICIPAL, JOURNAL). OUI NON

MON ENFANT PARTIRA SEUL: NOUS VIENDRONS LE CHERCHER:

JE SOUSSIGNÉ _____ CERTIFIE L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS CI-DESSUS ET M'ENGAGE À FOURNIR LES DOCUMENTS NÉCESSAIRES AU DOSSIER (VOIR AU DOS):

FAIT À : _____ LE: _____

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL :

SIGNATURE DU SERVICE DES SPORTS :

BULLETIN D'INSCRIPTION

GADRE RESERVE AU SERVICE DES SPORTS !

PIÈCES À FOURNIR:

12-15 ans

- Attestation d'assurance Responsabilité civile
 - Attestation d'assurance Individuelle Accident
 - Fiche sanitaire de liaison
 - Validation du règlement intérieur
 - Photo d'identité de l'enfant
 - Test d'aisance aquatique
 - Justificatif quotient CAF
 - Contribuable commune de La Grand'Croix
-

AQUITEMENT DE L'ACOMPTE DE 70 EUROS:

- Espèces Chèques chèques vacances

N°: _____

AQUITEMENT DE LA TOTALITÉ DU OU DES STAGES:

- Espèces Chèques chèques vacances

N°: _____

- Attestation de présence
-

REMARQUES:
