



Centre de Découverte Sportive

- Récapitulatif des pièces nécessaires pour l'inscription :
- 1 Fiche de renseignements par enfant signée
 - 1 Fiche sanitaire de liaison + copie des vaccins
 - 1 Photocopie d'attestation de responsabilité civile par enfant
 - 1 photocopie de l'attestation Quotient Familial établie par la CAF ou MSA

 - à **chaque séjour** la fiche des souhaits

Quotient familial
CAF

NOM :

Prénom de l'enfant :

Date de Naissance : Age :

Fiche de renseignements pour l'année 2023

1) Parents ou représentants légaux

	PARENT 1	PARENT 2
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
TEL. PERS./...../...../...../...../...../...../...../.....
TEL. PROF./...../...../...../...../...../...../...../.....
TEL. PORT./...../...../...../...../...../...../...../.....
@ : email		
Profession		

N°de SS ou MSA dont dépend l'enfant:.....

N° d'allocataire C.A.F. du représentant légal :.....

2) Nom du médecin traitant :N° de tel. :

3) Personne(s) autorisée(s) à prendre en charge l'enfant en cas d'absence des parents.

Nom, Prénom :

N° de tel. Personnel :/...../...../...../.....

3) En tant que parent(s) ou représentant légal de l'enfant, nous avons pris connaissance du **règlement intérieur** et nous

- autorisons le directeur et l'équipe d'animation du Centre de Découverte Sportive à faire participer notre enfant à **toutes les activités** du centre telles que : les animations sportives, les sorties, les mini camps, les animations aquatiques et les repas tirés du sac entre 12 h & 14 h, etc...
- autorisons le directeur du Centre de Découverte Sportive à administrer un traitement médicamenteux à l'enfant sur présentation d'une ordonnance médicale (une photocopie doit être laissée au Directeur) et à hospitaliser et faire pratiquer tous les actes médicaux nécessaires à l'enfant en cas d'accident, à appeler le médecin traitant en cas de besoin.
- Certifions que notre enfant ne présente pas de contre-indication à la pratique d'animations sportives.

Fait à Seurre le :
Signature :