



# Centre de Découverte Sportive

- Récapitulatif des pièces nécessaires pour l'inscription :
- 1 Fiche de renseignements par enfant signée
  - Le règlement intérieur signé
  - 1 Fiche sanitaire de liaison + copie des vaccins
  - 1 Photocopie d'attestation de responsabilité civile par enfant
  - 1 photocopie d'attestation de Quotient Familial délivrée 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 2024**

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 :