



# Inscription(s) aux animations été 2017



NOM(S) et PRÉNOM(S) de l' (ou des) ENFANT(S)			
Nom et prénom		Date de naissance	
REPRÉSENTANT LÉGAL (au moins un)			
Nom et prénom		Date de naissance	
Adresse		Adresse mail	
		Téléphone portable	
Téléphone fixe			
AUTORISATIONS DIVERSES			
J'autorise mon enfant (ou mes enfants) à rentrer seul à notre domicile à la fin de l'activité.		OUI	NON
J'autorise la publication de photographies, par la commune de Kembs, sur lesquelles apparaît mon enfant (site internet de la commune, p'tit lien, presse locale,...).		OUI	NON
J'autorise l'encadrement à faire soigner notre enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.		OUI	NON
AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AUX ANIMATIONS ÉTÉ			
Je soussigné		agissant en qualité de	autorise mon enfant
(ou mes enfants) inscrit(s) ci-dessus à participer aux stages, animations et sorties dans le cadre des animations été 2015. - Je certifie que mon enfant est en possession d'un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'activité choisie. Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des « Animations Vacances ». Je reconnais que l'organisme organisateur a satisfait à son devoir d'information sur l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance des personnes (garantie accidents de la vie, garantie individuelle contre les accidents, destinée à couvrir les dommages corporels auxquels le jeune peut être exposé lors de la pratique des activités proposées).			
A KEMBS, le		<b>Signature</b> <u>précédée de la mention</u> <u>&lt;&lt; Lu et approuvé &gt;&gt;</u> <small>(valable pour tout le document)</small>	
INSCRIPTION(S) AU(X) STAGE(S)			
Prénom de l'enfant	N° du stage et activité	Tarif	Validation organisateur
RÈGLEMENT DU (OU DES) STAGE(S)			
Règlement effectué par		CHÈQUE	LIQUIDE