

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS DE PUBLIER

FICHE D'INSCRIPTION A L'ETUDE SPORTIVE

Saison 2010/11

Période 5

Mardi 10, 17, 24, 31 mai et 07, 14 juin 2011

CP/CE1

ARTS DU CIRQUE

L'ENFANT :

NOM :PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

ECOLE : CLASSE :

RESPONSABLE LEGAL :

NOM :PRENOM :

LIEN AVEC L'ENFANT :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL :PORTABLE :

Email :@

N° D'URGENCE :

(Ce numéro de téléphone doit systématiquement aboutir)

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné,, autorise l'Ecole Municipale des Sports de Publier à faire donner tous les soins d'urgence nécessaires en cas d'accident, y compris hospitalisation et intervention chirurgicale. L'Ecole Municipale des Sports s'engage à contacter le responsable légal dans les plus brefs délais.

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

.....
.....
.....

DOCUMENTS A RENDRE OBLIGATOIREMENT A L'INSCRIPTION

- Certificat médical
- 2 photos d'identité
- Fiche sanitaire
- Attestation d'assurance en responsabilité civile

RESERVE A L'EMSP

-
-
-
-

Fait le/..../2011

A

Nom et prénom :

Signature :