



**CARTE PASS BABY**  
**INSCRIPTIONS 2020/2021**

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

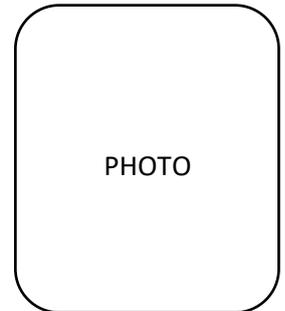
Nom/Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Fixe / Portable :

Mail :



Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom/Prénom :

Tel :

Lien de parenté :

Nom/Prénom :

Tel :

Lien de parenté :

Indications particulières :

**TARIFICATION ET MOYENS DE PAIEMENT**

**Activités (choisissez 1 créneau en fonction de l'âge de votre enfant) :**

baby gym 2/4 ans

mercredi 10h-10h45

baby gym 4/6 ans

mercredi 11h-11h45

**Tarif** : 50 euros

**Moyen de paiement** :

Carte Bancaire

Chèque à l'ordre de « Sports »

## **AUTORISATIONS**

- Droit à l'image de mon enfant

\*Photographies et vidéos :

oui      non

\*Diffusion

oui      non

Je soussigné(e) Monsieur / Madame..... autorise les animateurs sportifs, à faire donner en cas de besoin, ou d'absence des personnes à joindre en cas d'urgence, les soins urgents qu'ils jugent utiles après avis médical.

J'autorise donc la Direction et/ou les animateurs sportifs à faire intervenir un médecin, à faire appel aux services d'urgence, à faire hospitaliser et faire pratiquer une anesthésie générale, ou locale, si le cas de mon enfant le nécessite.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Je m'engage à respecter les consignes et les décisions de la Direction.

**Fait à Vias le .....**

**Nom/Prénom : .....**

**Signature**

## **DOCUMENTS A FOURNIR**

- Nouvelle inscription : Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité sportive
- Renouvellement : remplir le Cerfa 15699\*01 ci-joint
- Attestation en RC relative à la pratique d'une activité sportive
- Copie CI
- Justificatif de domicile
- 1 photos d'identité

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Dossier n° :

Enregistré le :

Par :