

FICHE D'INSCRIPTION 4-5 ANS

Nom et Prénom de l'enfant :

Fille

Garçon

Age :

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Nom, Prénom et adresse DES PARENTS :

.....
.....

Tél fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que le contact ci-dessus) :

Tél fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Problèmes de santé ou allergies à signaler :

Non Oui, depuis le :

Précisez :

.....

FEV SEMAINE DU 19 AU 24 4 - 5 ANS OLORON SPORT CULTURE VACANCES HIVER	LUNDI 19 STAGE TENNIS 9H30-11H <input type="checkbox"/> ZOO D'ASSON 13H30-18 <input type="checkbox"/>	MARDI 20 STAGE TENNIS 9H30-11H <input type="checkbox"/> BABY PONEY 10H-12H <input type="checkbox"/>	MERCREDI 21 STAGE TENNIS 9H30-11H <input type="checkbox"/> EVEIL MUSICAL 10H30-12H <input type="checkbox"/>	JEUDI 22 BABY HAND 9H30-10H30 <input type="checkbox"/>
	VENDREDI 23	SAMEDI 24	NOTES:	

Je souhaite une FACTURE OUI NON

(à récupérer à la Mairie d'Oloron Ste-Marie à la fin des activités de l'enfant – pas d'envoi postal).

Nom et prénom de la personne à facturer :

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE – A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Je soussigné(e) : autorise l'enfant à participer aux activités indiquées.

J'autorise les responsables à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'accident

OUI NON

Je vous autorise à : - Photographier/filmer mon enfant pour réaliser une photothèque/vidéothèque Mairie

OUI NON

- Donner mes coordonnées aux associations pour d'éventuels contacts relatifs aux activités

OUI NON

- Utiliser mon adresse e-mail pour recevoir des informations sur le dispositif

OUI NON

VERIFIEZ vos inscriptions lors de la saisie informatique **avant de quitter la salle.**

Je reconnais avoir pris note de TOUTES les directives et d'y adhérer totalement.

A, le ____ / ____ / _____

SIGNATURE OBLIGATOIRE :