

INSCRIPTION CAMPS SOPCC

CAMP DE PRINTEMPS

NOM PRÉNOM DE L'ENFANT

CLUB

Garçon Fille

AGE

CATÉGORIE

NOM PRÉNOM D'UN DES PARENTS

TÉLÉPHONE PORTABLE

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE : (DEUX PERSONNES OBLIGATOIRES)

NOM PRÉNOM

TÉLÉPHONE PORTABLE

LIEN DE PARENTÉ

NOM PRÉNOM

TÉLÉPHONE PORTABLE

LIEN DE PARENTÉ

Je soussigné(e) responsable de l'enfant..... :

Autorise mon enfant à participer aux activités sportives.

SPORTS OLYMPIQUES PONT DE CHERUY CHARVIEU CHAVANOZ

Autorise le responsable, et en donne décharge, à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de malaises ou d'accidents au cours des entrainements et activités, et à faire pratiquer tous les soins ou interventions chirurgicales qui seraient décidés par le corps médical.

Dégage l'organisateur de toutes responsabilités en cas de vol ou de pertes d'objets personnels

Autorise la publication d'images de mon enfant sur les supports de communication des associations

Autorise M/Mme..... à venir chercher mon enfant à la sortie du service demandé.

Date et signature :

INSCRIPTION CAMPS SOPCC

CAMP DE PRINTEMPS

U9 - U11
(22/04-24/04)

NOMBRE DE JOURS PRÉSENT :

LUNDI

MARDI

MERCREDI

U13 - U15
(15/04-19/04)

NOMBRE DE JOURS PRÉSENT :

LUNDI

MARDI

MERCREDI

JEUDI

VENDREDI

RÉGLEMENT D'UN MONTANT DE :

***PAYEMENT EN LIGNE VIA HELLOASSO.**

ATTESTATION Comite Entreprise :

OUI

NON

Date et signature :