

## A REMPLIR SI 1<sup>ère</sup> INSCRIPTION OU CHANGEMENT DE COORDONNEES

Nom et prénom du responsable légal : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Numéro de téléphone : ..... Autre numéro : .....

Nom et prénom de l'enfant : ..... ☐ F ☐ M

Né(é) le : .....

**J'autorise mon enfant ..... à participer aux activités suivantes :**

Intitulé du stage : .....

Tranche d'âge : ..... Date et horaires : .....

Intitulé du stage : .....

Tranche d'âge : ..... Date et horaires : .....

**Je déclare que mon enfant se rendra et repartira du stage**

☐ Seul ☐ Accompagné par :

| Nom | Prénom | Lien avec l'enfant |
|-----|--------|--------------------|
|     |        |                    |
|     |        |                    |

- Je décharge les animateurs de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant et après les heures d'animation.

- Je délègue mes pouvoirs aux responsables de l'activité pour prendre toutes les mesures qu'ils jugeront nécessaires en cas de maladie ou d'accident de mon enfant.

- Je déclare avoir souscrit une assurance responsable civile couvrant les dommages matériels et/ou corporels que mon enfant peut causer à autrui, lors de ses activités extrascolaires.

- Je dégage l'organisateur de toute responsabilité en cas de vol et/ou de perte d'objets personnels.

- Des photographies et/ou vidéos de vos enfants peuvent être prises et diffusées pendant les activités à des fins de communication et de promotion. Si vous ne le souhaitez pas, il vous appartient d'envoyer une lettre indiquant votre refus ou vos réserves. Celle-ci devra être adressée à l'une des deux collectivités mentionnées ci-dessus.

**Date et signature :**