

NOM Prénom de l'enfant :

Né(e) le : Age :

 Licencié au sein du club Non licencié

Adulte(s) à prévenir en cas d'urgence

M./Mme..... Tél. :

Coordonnées (à compléter si non licencié) :

Adresse :

CP : Ville :

E-mail :

Téléphone (domicile) :

Représentant légal de l'enfant : M./Mme.....

. J'inscris mon enfant aux journées suivantes :

Cochez Jour(s) souhaité(s) :	Journée du :	Programme : (10h/17h)	Tarif / Jour
	Mardi 14 avril	Gym & Cinéma	15 €
	Merc. 15 avril	Gym & Piscine	15 €
	Jeudi 16 avril	Gyms & Accrobranche	20 €
MONTANT A REGLER :			€

* Mode(s) de règlement : Chèque : € ANCV : €
à l'ordre de TEMPO.**Autorisations parentales** :. J'autorise mon enfant à participer aux activités sportives et sorties organisées
durant les créneaux horaires définis ? OUI NON→ Pour le jeudi, j'autorise le transport de mon enfant en minibus
9 places conduit par l'animatrice sportive ? OUI NON

. Votre enfant est-il autorisé à partir seul ? OUI NON

Autorisation de publication :. J'autorise Tempo à photographier mon enfant pendant les activités et à utiliser
ces images pour publications (site internet, presse,...) ? OUI NON**Autorisation d'intervention** :. J'autorise, en cas d'accident, l'animatrice à faire transporter mon enfant à
l'hôpital de : et à prendre, après avis du corps
médical, toutes mesures médicales ou chirurgicales rendues nécessaires par
l'état de santé de mon enfant.**Si enfant non-licencié : certificat médical.** OUI. Date du certificat : NON. Je déclare refuser de transmettre un certificat médical pour mon
enfant et engager ma responsabilité en cas d'accident.**Si enfant non-licencié : Assurance individuelle**. J'atteste que mon enfant est couvert par des assurances responsabilité civile
et individuelle accidents, contractées auprès de la société :

Date :

Signature du représentant légal :