



FICHE D'INSCRIPTION

Année

NOM PRENOM

Date de naissance

Catégorie (voir ci-dessous)

Catégories : - Enfants : du CP à 12 ans - Ados : de 13 ans à la classe de Bac - Adultes : > 18 ans

Adresse :

Code Postal Commune

Téléphone fixe Téléphone portable

Adresse mail

(veuillez écrire très lisiblement)

Médecin traitant Commune

Nom du responsable légal : Qualité

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone

Autorisation d'hospitalisation

Je soussigné(e)..... responsable légal, autorise les responsables de l'association à faire hospitaliser mon enfant, après avis du médecin.

Je reconnais, d'autre part, avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans l'enceinte de l'école.

A Belleville-sur-Vie, le.....

Signature