

FICHE D'INSCRIPTION
VISITE DU CENTRE DE SECOURS
SAMEDI 16 DECEMBRE

NOM et PRENOM de l'enfant :
CARTE D'ADHERENT N°
Date de Naissance : (âge :)
demeurant :
.....
☎ Domicile :
Email :
☎ En cas d'urgence :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mr, Mme
Responsable légal de l'enfant

☑ l'autorise à participer à la sortie VISITE DU CENTRE DE SECOURS
PRIX DES PLACES : GRATUIT (à régler à l'inscription)

DEPART : 14H Maison des jeunes
RETOUR : 17H au même endroit

☑ l'autorise à rentrer seul(e) après la sortie OUI NON (*)
En cas d'accident, j'autorise l'organisateur à prendre toutes les dispositions
nécessaires En absence de consignes particulières ou faute de pouvoir joindre
la famille, nous laissons à l'appréciation du corps médical toutes dispositions
qui s'imposent (interventions médicales, y compris chirurgicales) : OUI
NON (*)

A.....le
Signature du (des) Parent(s)
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

✂-----COUPON A CONSERVER-----✂-----✂-----

VISITE DU CENTRE DE SECOURS
SAMEDI 16 DECEMBRE

DEPART : 14H MAISON DES JEUNES
RETOUR : 17H AU MEME ENDROIT