



Association Parentale Organisation
Activités Extra-Scolaires

FICHE INSCRIPTION STAGE ESCALDE du 02, 03 et 04 mai 2018

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone portable parents :

Téléphone domicile :

Téléphone du travail :

Nom et coordonnées téléphoniques du médecin traitant :

Attention, votre enfant doit être assuré en individuelle accident, en inscrivant votre enfant, vous attestez que votre enfant est bien assuré.

Nom de l'assurance :

Numéro de contrat :

Dans le cadre du stage, des photos de votre enfant pourront être prises, (diffusion sur le Facebook de l'association et le journal du village). Par conséquent, vous trouverez ci-joint, une autorisation de prise de vue à signer. En vous remerciant.

Johanna BERTUSI

Je soussigné(e) _____, mère, père, de l'enfant _____, autorise l'Apoaes à prendre des photos de mon enfant pendant la pratique de l'activité escalade.

Je soussigné(e) _____, mère, père, de l'enfant _____, n'autorise pas l'Apoaes à prendre des photos de mon enfant pendant la pratique de l'activité escalade.

Signature