



L'ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Âge :

Adresse :

RESPONSABLE LEGAL :

Nom : Prénom :

Adresse :

Personne à contacter en cas d'urgences :

Nom du père : Nom de la mère :

Domicile : Domicile :

Portable : Portable :

Travail : Travail :

N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) responsable légal(e) de l'enfant
..... l'autorise à participer au Stage Omnisports organisé par
l'E.S.C.® du 23 au 27 août 2021.

Je certifie que mon enfant n'a pas de contre-indications médicales à la pratique des activités
sportives proposées et je m'engage à fournir un certificat médical en cas de problèmes médicaux
(asthmes, épilepsie, allergies...).

Si votre enfant est allergique, ou ne peut manger certains aliments, merci de nous le préciser :

Allergique à :

Ne peut manger :

En cas d'accident, j'autorise l'encadrement à prendre les dispositions médicales nécessaires

J'autorise le transport de mon enfant dans un véhicule de la ville, transport en commun ou car

Je certifie avoir contracté une assurance responsabilité civile

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER :

J'autorise l'E.S.C.® à utiliser et à diffuser des images prises pendant le Stage Omnisports :

Oui Non

AUTORISATION DE SORTIE :

J'autorise mon enfant à partir seul après le stage :

Oui Non avec :

J'autorise mon enfant à participer à la sortie organisée dans un parc de jeu extérieur (à confirmer) :

Oui Non

Fait à : Le :

Signature :