



# CLUB ADOS TRÉLISSAC

## FICHE INSCRIPTION 2018

Je soussigné(e) :

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Adresse** .....

.....

**Tél.domicile** : ..... **Courriel** : .....

**Tél. portable** : .....

**N° Sécurité Sociale** : ..... **Régime** : ..... (À fournir obligatoirement)

**Père**

**Mère**

**Tuteur**

**Tutrice**

**Responsable légal**

*(Rayer la mention inutile)*

Souhaite inscrire au Club Ados mon enfant :

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Date de naissance** : .....

Et l'autorise à participer aux activités et animations proposées ainsi qu'à utiliser les moyens de transport nécessaires aux déplacements (bus, minibus, train...). Je certifie être informé(e) que certaines animations auront lieu à l'extérieur des limites géographiques de la commune de Trélissac.

**Coordonnées travail du Père :**

Nom de l'Entreprise : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

**Coordonnées travail de la Mère :**

Nom de l'Entreprise : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

**Date** :

**Signature des parents** :

L'enfant est-il autorisé à partir seul ?    **OUI**                                    **NON**    *(Rayer la mention inutile)*

**Personnes autorisées à prendre l'enfant en charge le soir :**

.....  
.....

### **Autorisation médicale et chirurgicale d'urgence**

**Nom du médecin traitant**..... **Tél.** : .....

**Allergies** : .....

**En cas d'indisponibilité, la Mairie est autorisée à faire appel à tout autre médecin disponible**

**OUI**                                    **NON**    *(Rayer la mention inutile)*

Je soussigné(e), Monsieur, Madame : .....

Autorise mon enfant :.....à être transporté par les pompiers ou le SAMU à l'hôpital, ou en clinique, pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute intervention y compris une anesthésie générale sur mon enfant.

Date : .....

**Signature :**

### **Autorisation pour la prise et la publication de photos**

**Je soussigné(e), Monsieur, Madame** : .....

autorise la prise et la publication de photos de mon enfant, pour les supports de communication de la commune de la commune du Trélissac. (site internet, Facebook)

**Nom de l'enfant** : ..... **Prénom** : .....

Date :

**Signature :**

### **Documents à fournir lors de l'inscription**

- Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile individuelle corporelle souscrite.
- Certificat médical de « non contre-indication à la pratique d'activités sportives et de pleine nature ».



# CLUB ADOS TRÉLISSAC

COTISATION : 2018

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Cochez l'option choisie :



Cotisation annuelle

Commune ... 50€

Hors-Commune ... 60 €



Cotisation mensuelle

Commune ... 25 €

Hors-Commune ... 35 €



Cotisation hebdomadaire

Commune ... 10 €

Hors-Commune ... 20 €



Cotisation à la journée

Commune ... 5 €

Hors-Commune ... 10 €

Ne réglez pas la cotisation maintenant. Une facture vous sera envoyée ultérieurement.

Date : .....

Signature :