

# FICHE D'INSCRIPTION

## Ecole multisports

Personne à contacter en cas d'accident :

.....

Numéro (s) de téléphone et horaires :

.....

Nom et n° d'Assurance :

.....

- J'autorise les responsables à prendre toutes mesures urgentes nécessitées par l'état de santé de mon enfant.
- Les inscriptions feront l'objet d'un traitement informatisé.  
Conformément aux dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations nominatives vous concernant.
- Des photographies peuvent être réalisées dans le cadre des activités du C.I.S. Si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit pris en photo, veuillez le signaler par écrit au Service Jeunesse et Sport.
- En cas de nécessité de changement de lieu, et après en avoir été informé par courrier ou par téléphone, j'autorise mon enfant à pratiquer son activité dans un lieu voisin de celui initialement prévu. (salle des fêtes)
- Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.

Fait à .....

Le .....

Signature obligatoire

Communauté de Communes Rurales des deux Helpes  
33, rue de Taisnières  
59440 — MARBAIX  
Tél : 03.27.59.46.85—Fax : 03.27.59.46.87



# FICHE D'INSCRIPTION

Cette fiche + 1 certificat médical + assurance ( Responsabilité Civile et Dommages corporels) + le règlement sont à retourner au service Jeunesse et Sport de la Communauté de Communes Rurales des deux Helves.

Je soussigné (e) M., Mme ( père, mère ou tuteur légal de l'enfant) :

.....

Sollicite l'inscription de l'enfant.....

Aux séances de : (sport).....

A : (Commune).....

Le : (Jour)..... de : (Horaires).....h.....à.....h.....

## Renseignements concernant l'enfant

NOM : .....

Prénom : .....Date de naissance : .....

Problèmes à signaler ( allergies médicamenteuses, problèmes médicaux...):

.....

## Renseignements concernant les parents

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : .....