

FICHE D'INSCRIPTION

MULTISPORTS ENFANTS

Saison _____ / _____

16h45/18h15

LUNDI : CE1

MARDI : CM1

CE2

CM2

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

Tel Domicile.....Tel Portable :.....

Tel Portable :..... Mail.....

Certificat médical d'aptitude à la pratique du sport ou

Le questionnaire de santé

1 Photo d'identité

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M(me).....autorise l'A.M.S.P

à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence

à prendre des photos de mon enfant en activité

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »