

# FICHE D'INSCRIPTION

ACCROBRANCHE

SAMEDI 18 MAI

NOM et PRENOM de l'enfant : .....

CARTE D'ADHERENT N° .....

Date de Naissance : ..... (âge : .....)

demeurant : .....

.....

☎ Domicile : .....

Email : .....

☎ En cas d'urgence : .....

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mr, Mme .....

Responsable légal de l'enfant .....

☑ l'autorise à participer à la sortie accrobranche

PRIX DES PLACES : 7,50€ (à régler à l'inscription)

DEPART : 14h à la Maison des jeunes

RETOUR : 18h au même endroit

☑ l'autorise à rentrer seul(e) après la sortie OUI  NON  (\*)

En cas d'accident, j'autorise l'organisateur à prendre toutes les dispositions nécessaires En absence de consignes particulières ou faute de pouvoir joindre la famille, nous laissons à l'appréciation du corps médical toutes dispositions qui s'imposent (interventions médicales, y compris chirurgicales) : OUI

NON  (\*)

A.....le .....

Signature du (des) Parent(s)

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

✂-----COUPON A CONSERVER-----✂-----✂-----

ACCROBRANCHE

SAMEDI 18 MAI

DÉPART : 14h à la Maison des Jeunes

RETOUR : 18h au même endroit