



Fiche de renseignement

Nom du représentant légal :

Prénom :

Portable :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Je certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive.

J'atteste que mon enfant est couvert par une responsabilité civile.

J'autorise les responsables CAP33 Mios à prendre le cas échéant toute mesure (appel secours, médecin,...) rendue nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

La responsabilité des animateurs n'est pas engagée en dehors des heures d'encadrement. Aussi j'autorise mon enfant à partir seul ou à attendre sans surveillance sur le lieu d'activité.

En cas de pluie ou d'orage, les activités extérieures seront annulées et les enfants ne seront pas sous la responsabilité de CAP33.

Fait à :

Le :

Signature :



Fiche de renseignement

Nom du représentant légal :

Prénom :

Portable :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Je certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive.

J'atteste que mon enfant est couvert par une responsabilité civile.

J'autorise les responsables CAP33 Mios à prendre le cas échéant toute mesure (appel secours, médecin,...) rendue nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

La responsabilité des animateurs n'est pas engagée en dehors des heures d'encadrement. Aussi j'autorise mon enfant à partir seul ou à attendre sans surveillance sur le lieu d'activité.

En cas de pluie ou d'orage, les activités extérieures seront annulées et les enfants ne seront pas sous la responsabilité de CAP33.

Fait à :

Le :

Signature :