



FICHE D'INSCRIPTION
ECOLE DES SPORTS FC2 Sud Vendée
SAISON 2021-2022

REPRESENTANT LEGAL

Nom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone domicile : __/__/__/_/_/___ Adresse mail :

Téléphone portable Mère : __/__/__/_/_/___ Téléphone portable père : __/__/__/_/_/___

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Téléphone : __/__/__/_/_/___

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : __/__/_____

Nom de l'établissement scolaire / Niveau scolaire :

AUTORISATION PARENTALE

- Je m'engage à accompagner mon enfant au lieu d'entraînement suivant le planning d'activités (ou en fonction du lieu fixé par l'éducateur sportif) et à venir le chercher au même endroit. A défaut du représentant légal, merci de préciser le nom et le prénom de la personne qui récupérera l'enfant à la fin du cours. Nom : Prénom :
- J'autorise les éducateurs sportifs du FC2 Sud Vendée, à prendre toutes les mesures rendues nécessaires pour l'état de santé de l'enfant (hospitalisation, interventions chirurgicales). Les éducateurs sportifs préviendront sans délai le représentant légal. Par ailleurs, aucun traitement médical ne pourra être administré à l'enfant.

	OUI (*)	NON (*)
J'autorise mon enfant à repartir SEUL à l'issue de la séance		
J'autorise le FC2 Sud Vendée à utiliser sans contrepartie financière, l'image de mon enfant, dans le cadre de la communication de l'Association.		

(*) Mettre une croix dans la case correspondante à votre choix.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

- **La présente fiche d'inscription complétée et signée**
- **Le règlement intérieur complété et signé**
- **L'attestation d'assurance en responsabilité civile ainsi qu'une assurance individuelle accident ou scolaire**
- **Règlement par chèque à l'ordre du FC2 Sud Vendée.**

Le nombre de places étant limité, l'inscription ne sera définitive qu'une fois le dossier complet.

Fait à : Le : ____/____/_____

Signature du représentant légal :