

# STAGE MULTISPORT

## Formulaire d'inscription

Du 22 au 26 Avril 2024

### PARTICIPANT

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe :    Garçon    Fille    Non genré  
Adresse lors du stage : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

### RESPONSABLE LEGAL.E *obligatoire*

NOM : ..... Prénom : .....  
Lien\* : ..... N° de S.S. : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Portable : ..... Mail : .....

### RESPONSABLE LEGAL.E *facultatif*

NOM : ..... Prénom : .....  
Lien\* : ..... N° de S.S. : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Portable : ..... Mail : .....

\* lien avec l'enfant (père/mère ; grand-père/grand-mère ; oncle/tante ; ...)

### FICHE SANITAIRE DU PARTICIPANT *renseignements médicaux concernant le jeune*

Votre enfant a-t-il eu :		Indiquer l'année des vaccinations (Ne pas joindre de photocopie des carnets de santé)	
		Date du vaccin	Date de dernier rappel
Typhoïde :    OUI    NON	Scarlatine :    OUI    NON	DT-polio	.....
Diphtérie :    OUI    NON	Coqueluche :    OUI    NON	DT-coq	.....
Rougeole :    OUI    NON	Oreillons :    OUI    NON	Tétracoq	.....
Varicelle :    OUI    NON	Rubéole :    OUI    NON	Anti-polio	.....
		Hépatite B	.....
		BCG	.....
Santé : signaler tout problème particulier (allergies, asthme, diabète, ...)		Autres vaccins :	
Le jeune suit-il un traitement :    oui    non			
Si oui, lequel ? (apporter l'ordonnance lors du stage)		Intervention chirurgicales subies ? A quelles dates ?	
Recommandations des parents (le cas échéant) :			

# STAGE MULTISPORT

## Formulaire d'inscription

Du 22 au 26 Avril 2024

<b>COMMUNES COTEAUX DU LAONNOIS</b> Bruyères et Montbérault, Chéret, Nouvion le Vieux, Laval en Laonnois, Parfondru, Presles et Thierny, Veslud, Vorges <b>50€ les 5 jours</b>	<b>COMMUNES HORS COTEAUX DU LAONNOIS</b> <b>65€ les 5 jours</b>

### AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné.e ....., responsable légal.e de l'enfant ....., l'autorise à participer au stage multisport organisé par le CDSMR 02 et l'association A LAON BIKE.

Je certifie que mon enfant n'a pas de contre-indications médicales à la pratique sportive et je m'engage à fournir un certificat médical en cas de problèmes médicaux (asthmes, épilepsie, allergies,...).

- ☐ En cas d'accident, j'autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires.  
☐ Je certifie avoir contracté une assurance responsabilité civile.

### AUTORISATION DROIT A L'IMAGE :

- ☐ J'autorise l'association à utiliser et à diffuser des images prises pendant le stage.  
☐ Je n'autorise pas l'association à utiliser et à diffuser des images prises pendant le stage.

### DEPART DE L'ENFANT :

- ☐ J'autorise mon enfant à repartir seul.e.  
☐ Je n'autorise pas mon enfant à repartir seul.e. Seules les personnes suivantes sont autorisées à le/la récupérer :

NOM	PRENOM

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

Dossier à déposer/envoyer au  
2 rue du Dr Ernest Ganault, 02860 Vorges  
ou par mail à  
[pierreloic.labousse@sportrural.fr](mailto:pierreloic.labousse@sportrural.fr)

### A prévoir :

- Gouter, boissons
- Tenue adaptée à la pratique sportive
- VTT et casque (possibilité de location de VTT et casque)  
→ si besoin: [alaonbike@gmail.com](mailto:alaonbike@gmail.com)

## SPORT EN MILIEU RURAL

Le Sport est dans ma nature !

