

STAGE MULTISPORT

Formulaire d'inscription ÉTÉ 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 :

Typhoïde :	OUI	NON	Scarlatine :	OUI	NON
Diptérie :	OUI	NON	Coqueluche :	OUI	NON
Rougeole :	OUI	NON	Oreillons :	OUI	NON
Varicelle :	OUI	NON	Rubéole :	OUI	NON

Santé : signaler tout problème particulier
(allergies, asthme, diabète, ...)

Le jeune suit-il un traitement : oui non
Si oui, lequel ? (apporter l'ordonnance lors du stage)

Recommandations des parents (le cas échéant) :

Indiquer l'année des vaccinations
(Ne pas joindre de photocopie des carnets de santé)

	Date du vaccin	Date de dernier rappel
DT-polio
DT-coq
Tétracoq
Anti-polio
Hépatite B
BCG

Autres vaccins :

Intervention chirurgicales subies ? A quelles dates ?

STAGE MULTISPORT

Formulaire d'inscription

ÉTÉ 2024

COMMUNES COTEAUX DU LAONNOIS Bruyères et Montbérault, Chéret, Nouvion le Vieux, Laval en Laonnois, Parfondru, Presles et Thierny, Veslud, Vorges 75€ les 5 jours	COMMUNES HORS COTEAUX DU LAONNOIS 95€ les 5 jours

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

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

SPORT EN MILIEU RURAL

Le Sport est dans ma nature !

