

# STAGE MULTISPORT

## Formulaire d'inscription

Du 18 au 22 août 2025

### 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
Diphthérie :	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

Du 18 au 22 août 2025

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

### AUTORISATION PARENTALE :

Je soussignée ....., responsable légale 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 seule.  
 Je n'autorise pas mon enfant à repartir seule. 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  
[aisne.communication@sportrural.fr](mailto:aisne.communication@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)



# ADHÉSION

2024 - 2025

L'adhésion est au prix de 15 € (règlement à l'ordre d'A LAON BIKE). Elle comprend une licence Sport en Milieu Rural Elle donne accès aux stages organisés par A LAON BIKE et le CDSMR 02 sur la période allant de septembre 2024 à aout 2025.



Nom de l'adhérent : ..... Prénom : .....

Nom et prénom du responsable légal-e : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Contact en cas d'urgence: .....

Téléphone en cas d'urgence: .....

