

STAGE MULTISPORT

Formulaire d'inscription

Du 21 au 25 Juillet 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
Diphtérie :	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 21 au 25 Juillet 2025

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 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

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



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 août 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:

