



ACTIVITES SPORTIVES ET CULTURELLES FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS

SAISON 2023/2024

Du Lundi 11 septembre 2023 au Lundi 1er juillet 2024

*Hors périodes de vacances et dans la limite du nombre de séances dans l'année selon le jour
33 séances le lundi, mercredi et jeudi - 34 séances le mardi vendredi et samedi*

Les inscriptions se feront par retour de cette fiche (prioritairement par mail à l'adresse contact@cscdavin.fr ou par dépôt direct au secrétariat), **selon le calendrier suivant :**

- **Pour les renouvellements : Du lundi 3 Juillet au vendredi 28 Juillet 2023.**
Au-delà de cette période les anciens adhérents ne seront plus prioritaires sur leur créneau.
- **Pour les nouvelles demandes : A partir du mercredi 2 août 2023.**
- **Les dossiers devront être complétés avant le début des activités** (cf. règlement intérieur)
 - **Paiement activité + adhésion familiale de 20 €**
 - **Certificat médical de non contre-indication pour les activités sportive pour les nouveaux adhérents**
(Pour les anciens adhérents, nous considérons le certificat médical valable pour une durée de 3ans max sans interruption)

DATE DE DEPOT..... N° D'ORDRE D'ARRIVEE.....

Je soussigné(e) Mme, Mr,.....Prénom :.....Né (e) le.....
Demeurant.....

N° tel :Mail : Profession.....

Assurance : Nom : N° de police :

Inscris mon enfant, NOM :.....Prénom :.....
Né (e) le

Aux activités suivantes organisées par le Centre Socio-Culturel Marie Louise Davin :

R = Renouvellement / N = Nouvelles demandes

R / N - Activité :..... Jour :..... de..... à.....

R / N - Activité :..... Jour :..... de..... à.....

R / N - Activité :..... Jour :..... de..... à.....

R / N - Activité :..... Jour :..... de..... à.....

• **J'autorise de ce fait le responsable de l'activité et du Centre à prendre toutes mesures utiles en mon absence** (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale), rendues nécessaires par l'état de l'enfant, notamment en cas d'accident. Oui Non

• **Départ de l'enfant ou du jeune : J'autorise mon enfant à partir seul.** Oui Non

• **Personnes habilitées à venir chercher l'enfant ou le jeune :**

Nom :..... Prénom :..... Tél :

Nom :..... Prénom :..... Tél :

Nom :..... Prénom :..... Tél :

J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités du Centre Socio-Culturel (plaquette, exposition, site internet, Instagram ...) : Oui Non

Date :

Signature du responsable parental