



**FICHE D'INSCRIPTION et AUTORISATION PARENTALE
SEJOUR ETE 2026 ERASMUS NAPLES**

ENFANT Nom : Prénom :

Responsable de l'enfant :

Père, Mère, tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Pour joindre les parents en cas d'urgence durant le séjour :

Le père au Téléphone :/...../...../...../...../

La mère au Téléphone :/...../...../...../...../

Profession du Père :

Profession de la Mère :

Numéro d'allocataire :

Médecin traitant de l'enfant :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Autorisation de départ seul en fin de séjour OUI ☐ NON ☐

Si non :

J'autorise mon ou mes enfants à partir avec les personnes suivantes :

.....

Autorisation de prise de vue OUI ☐ NON ☐

J'atteste que mon enfant n'a aucune contre indication à la pratique sportive et j'autorise les organisateurs du Centre Socio-Culturel M. L. DAVIN à le faire transporter d'urgence à l'hôpital en cas d'accident.

Tarif : 155€

Réunion obligatoire le : vendredi 19/06/2026 à 19h au préfabriqué n°1

Fait à Puyricard le/...../ 2026

Signature du responsable légal de l'enfant

Avec **mention** « lu et approuvé »