

ECOLE CANTONALE DE SPORT - ENFANTS

Nom : Prénom :

M F

Né(e) le :

Adresse : CP+ville

Numéro de téléphone 1 : Téléphone 2 :

Adresse e-mail :

Certificat médical daté du : (certificat valable 3 ans)

J'ai lu et complété le questionnaire QS Sport (cerfa 15699*01) qui m'a été remis. J'ai répondu :

NON à toutes les questions ; je n'ai pas de nouveau certificat médical à fournir

OUI à une ou plusieurs questions ; je fournis un nouveau certificat médical

Particularités de santé à nous signaler :

s'inscrit à l'activité suivante (cocher la case souhaitée ou indiquer un ordre de préférence) :

<p>Eveil sportif 3-5 ans (2015-14-13) – 55 €</p> <p>Baulon <input type="checkbox"/> mer 17h-17h45 <input type="checkbox"/> mer 17h45-18h30 <input type="checkbox"/> mer 18h30-19h15</p> <p>Bourg dCptes <input type="checkbox"/> mer 15h-15h45 <input type="checkbox"/> mer 15h45-16h30</p> <p>Guichen <input type="checkbox"/> jeu 17h-17h45 <input type="checkbox"/> jeu 17h45-18h30 <input type="checkbox"/> jeu 18h30-19h15</p> <p>Guignen <input type="checkbox"/> sam 10h15-11h <input type="checkbox"/> sam 11h-11h45 <input type="checkbox"/> sam 11h45-12h30</p> <p>Lassy <input type="checkbox"/> mer 11h15-12h</p> <p>St Senoux <input type="checkbox"/> mer 9h15-10h <input type="checkbox"/> mer 10h-10h45</p>	<p>Multisports 6-8 ans (2012-11-10) – 68 €</p> <p>Baulon <input type="checkbox"/> ven 17h-18h</p> <p>Bourg dCptes <input type="checkbox"/> mer 14h-15h</p> <p>Guichen <input type="checkbox"/> lun 17h-18h <input type="checkbox"/> lun 18h-19h</p> <p>Guignen <input type="checkbox"/> sam 9h15-10h15</p> <p>Laillé <input type="checkbox"/> mar 17h-18h</p> <p>St Senoux <input type="checkbox"/> mer 10h45-11h45</p>
	<p>Cirque 8-11 ans (2010-09-08-07) – 68 €</p> <p>Baulon <input type="checkbox"/> ven 18h-19h</p> <p>Laillé <input type="checkbox"/> mar 18h-19h</p>

AUTORISATION & DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) M., Mme autorise mon enfant
à pratiquer les différentes activités sportives proposées par l'éducateur sportif.

Je déclare avoir pris connaissance des informations suivantes :

↳ **Le pratiquant est pris en charge pendant la durée du cours.**

↳ **Les parents devront accompagner leur enfant jusque dans la salle et devront s'assurer de la présence de l'animateur avant de le laisser. Ils devront venir le chercher à l'heure exacte en fin de cours.**

J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident (intervention d'un médecin ou hospitalisation).*

J'autorise la publication de photos du pratiquant prises dans le cadre des écoles de sport sur les différents supports de communication de l'Office des Sports.*

A, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

(* rayer la ou les mentions inutiles)