

### Inscrit

Nom : .....  
Prénom : .....

### Réservation de(s) l'activité(s) :

..... Du ...../...../..... Au ...../...../.....  
..... Du ...../...../..... Au ...../...../.....  
..... Du ...../...../..... Au ...../...../.....

### Contre-indication(s)

.....

### Maladie(s)

.....

### Médecin et Hospitalisation

Nom : .....  
☎ : ...../...../...../...../.....  
Hôpital (si hospitalisation) : .....

### Assurance

Assureur : .....  
N° de Contrat : .....  
Date de validité : ...../...../..... Au ...../...../.....

### Autorisation(s) de l'inscrit

- Photo, Film
- Droit à l'image
- Baignade
- Autorise mon enfant à rentrer seul après les activités
- Intervention médicale ou chirurgicale

### Vaccins

### Date de la dernière vaccination

DTP/DTCP/DTCPhI ...../...../.....  
 BCG ...../...../.....  
 ROR ...../...../.....

### Autres vaccins

### Date de la dernière vaccination

...../...../.....  
 ...../...../.....  
 ...../...../.....

### Sécurité sociale

N° de sécurité sociale : .....

### Complémentaire santé

Nom de la complémentaire : .....  
N° : .....  
Date de validité : jusqu'au ...../...../.....

### Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom-Prénom :	Liens : (père, ami, tante...)	☎ Domicile	☎ Portable
.....	.....	...../...../...../...../.....	...../...../...../...../.....
.....	.....	...../...../...../...../.....	...../...../...../...../.....
.....	.....	...../...../...../...../.....	...../...../...../...../.....

❗ Pour des raisons climatiques ou sanitaires,  
l'équipe des animateurs se laisse la possibilité de modifier le programme des activités.

Je soussigné(e) : .....

- Autorise les services municipaux encadrant l'inscrit à pratiquer les soins d'urgence.
- Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.
- M'engage à prévenir le(s) service(s) de toute modification.  
(changement d'adresse, numéros, problème de santé, situation familiale...).
- M'engage à payer la ou les factures concernant l'inscrit avant la date indiquée.
- M'engage à respecter le règlement intérieur.

### Signature

Date : ...../...../.....

### Pièces à fournir

- Test d'aisance aquatique (si baignade lors des activités)
- Autorisation parentale pour les pratiques spécifiques (plongée, vol aérien, ...)
- Copie de l'attestation d'assurance du jeune
- Copie de la carte vitale
- Copie de l'attestation de la complémentaire santé

Date du règlement : ...../...../.....

Remarques : .....