



FICHE D'INSCRIPTION:

(à remplir par le chef de famille)

57° STAGE D'ÉTÉ KALY MULTI-ACTIVITES:

Organisé par le **JUDO CLUB GANGEOIS KALY**

Impasse Mazet 34190 GANGES

06 83 10 73 59 - Pascale

**Du 07 Juillet au 20 Juillet 2024 au Lac du SALAGOU
(Possibilité 1° Semaine ou 2° Semaine)**

L'enfant:

Nom, Prénoms: _____

Date et Lieu de naissance: _____

Sexe: _____

Age : _____

Père - Mère - Responsable légal de l'enfant ? (1) rayer la mention inutile

Nom, Prénoms: _____

Adresse habituelle: _____

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Nom, Prénoms: _____

Adresse de vacances (du / au /) si différente :

Port : _____ Courriel : _____ @

Adresse de la Caisse primaire de S.S. dont dépend le chef de famille:

N° d'immatriculation à la sécurité sociale: _____

Aptitude aux sports pleins air et à la vie en collectivité:

Date Signature et Tampon du médecin:

Attestation de natation:

J'atteste que l'enfant: _____

Sait nager 50 mètres au moins sans interruption.

Date et signature du Maître Nageur diplômé (BEESAN):

Pour être admis au centre de vacances, cette déclaration devra obligatoirement être remplie et signée par le responsable légal de l'enfant.

Je soussigné, _____

père, mère, tuteur (1), responsable de l'enfant _____

—

Autorise le directeur du centre :

1°: A faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales d'urgences, suivant les prescriptions du médecin local.

2°: J'autorise mon enfant à participer aux activités prévues par le stage

STAGE COMPLET / Du 07 juillet 2024 (arrivé a partir de 14h / Max 16h) au 20 juillet 2024 (départ avant 12h)

Si 1° Semaine Du 07 juillet 2024 (arrivé a partir de 14h / Max 16h) au 13 juillet 2024 (départ avant 12h)

Si 2° Semaine Du 14 juillet 2024 (arrivé a partir de 14h / Max 16h) au 20 juillet 2024 (départ avant 12h)

Fait à : _____ le: _____

Lu et approuvé
Signature des parents ou responsable:

Indications médicales particulières:

Allergies:

Traitement en cours:

Autres :