



## **FICHE D'INSCRIPTION:**

(à remplir par le chef de famille)

### **46° STAGE D'ÉTÉ KALY MULTI-ACTIVITES:**

Organisé par le **JUDO CLUB GANGEOIS KALY**

Impasse Mazet 34190 GANGES

04.67.73.56.82 ou 04.67.73.69.79 - Pascale ou François

**Du 03 Juillet au 12 Juillet 2020 en ATLANTIQUE**

#### **L'enfant:**

Nom, Prénoms: \_\_\_\_\_

Date et Lieu de naissance: \_\_\_\_\_

Sexe: \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_

#### **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

du 3<sup>o</sup> Juillet au 12 juillet 2020

Fait à : \_ \_ \_ \_ \_

— — — —

\_ \_ \_ \_ le: \_ \_ \_ \_ \_

Lu et approuvé

Signature des parents ou responsable:

**Indications médicales particulières:**

Allergies:

Traitement en cours:

Autres :