

Semaines de découverte du lac 2010

Feuille d'inscription pour **participant**
délai maximum : 2 semaines avant l'activité

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

NPA : Localité :

Né(e) le : Garçon / Fille Club :

Représentant légal :

Joignable pendant l'activité au N° de tél. :

E-mail du représentant légal : (le courrier sera de préférence envoyé par mail)

.....

Je m'inscris pour le cours N° : _____

	Lundi 9h30 au mercredi 12h00		Mercredi 13h30 au vendredi 16h00
		1	Du 7 au 9 juillet
2	Du 26 au 28 juillet (biligue)	3	Du 28 au 30 juillet
4	Du 16 au 18 août		

Attention : le nombre de places étant limité, l'inscription est provisoire tant que vous n'aurez pas reçu la facture du CVE et effectué le paiement. Le montant devra être impérativement versé 1 semaine avant le début de l'activité.

Lieu et date :

Signature du représentant légal :

Formulaire à envoyer à
Secrétariat du CVE
Marie-Pierre Saulay
Rue du Camus 3
1470 Estavayer-le-Lac

Feuille d'informations (voir 2^{ème} page)

Ces données sont destinées au responsable en cas d'urgence, lors d'événements imprévus survenant pendant l'activité. Elles doivent permettre au responsable de prendre rapidement une décision quant aux mesures qui s'imposent et de prévenir les parents. Seul le responsable de l'activité est habilité à consulter ces données !

Nom:Prénom: Né(e) le

Informations médicales

Maladies ou allergies dont souffre votre enfant (rhume des foins, piqûres de guêpes, asthme, etc.) :

.....
.....

Doit-il prendre régulièrement des médicaments ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

.....

Quand et combien ?

.....

Assurances

Assurance-maladie :

.....

Assurance-accidents :

.....

Nom du médecin de famille :

.....

Adresse et N° de tél. :

.....

Votre enfant sait-il nager ? Oui Non (cochez ce qui convient)

Remarques, recommandations ou désirs spécifiques des parents

.....
.....
.....

Nous, soussignés, autorisons le responsable de l'activité à prendre les mesures immédiates et nécessaires pour la santé de notre enfant qui, selon le médecin, ne souffrent pas de délai (le responsable en informera les parents aussi vite que possible). Nous confirmons que nous avons confié au responsable de l'activité la garde de notre enfant.

Date : Signature du représentant légal :