



Communauté de Communes du
Secteur d'Ilffurth

COMMUNAUTE DE COMMUNES
SECTEUR D'ILLFURTH

NUMEROS DES
STAGES CHOISIS

ANIMATION ETE 2010

Ce formulaire est à remplir et à déposer à partir du 16 juin 2010 aux dates et horaires d'inscriptions indiquées sur le site de la C.C.S.I ou dans le Guide Animation Eté.

Contact : Noémie WIOLAND 03.89.32.11.27 ou 06.73.92.46.76 ou clsh.hochstatt@cc-secteurdillfurth.fr

Informations concernant l'enfant

NOM (de l'enfant)..... Prénom :

Date de naissance : Age :

Adresse :

Commune :Code Postal :

Téléphone fixe :Portable :

Email

Informations sanitaires importantes

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non

Présente-t-il différentes formes d'allergies ?

ASTHMES Oui Non MEDICAMENTEUSES Oui Non

ALIMENTAIRES Oui Non AUTRES.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si auto médicalisation, le signaler)

.....
.....

Remarques particulières (régime alimentaire, maladie, accident, opération, rééducation....)

.....
.....

Je soussigné (e) : Mère - Père – Tuteur autorise mon enfant à participer à ces stages. Je déclare sur l'honneur qu'il a été reconnu médicalement apte à pratiquer ces stages.

Notre enfant bénéficie d'une assurance responsabilité civile

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité

J'autorise la CCSI à utiliser les photographies concernant mon enfant dans ses supports de communication

Date :

Signature :

Payé par : chèque espèces

Date :

Montant : €