

**FICHE INSCRIPTION MINEURS ADHERENT N° :**

NOM : .....

PRENOM : .....

Nom de la mère (si différent) : .....

Nom du père (si différent) : .....

Adresse : .....

Téléphone mère :

Téléphone père :

Email : .....

Autorisation droit à l'image :    Oui                        Non   

L'Up peut vous contacter par sms ?     Par email ?

Personne à prévenir en cas de nécessité : téléphone :

**Veillez cocher la case correspondante:**

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

**Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'activité**                   

**Le représentant légal d'un mineur doit s'assurer de la prise en charge de son(ses) enfant(s) par l'intervenant. Une décharge doit être signée par le représentant légal du mineur qui se rend seul à ses activités ou qui quitte le cours avant la fin de la séance.**

**Le mineur ne pourra être gardé après l'heure de fin de l'activité. Par conséquent, l'association dégage toute responsabilité quant aux éventuels accidents survenus en dehors des différentes activités.**

ACTIVITE (S)	JOUR	HEURE	PRIX FORFAIT ADHESION 10E
--------------	------	-------	------------------------------

TOTAL:

**Signature des parents:**