



FICHE ACTIVITES ENFANT

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail :@.....

NOM : Prénom : Né(e) le :

Nom du responsable :

J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport pour mon enfant.

➤ Autorise mon enfant à rentrer seul(e)

➤ Autorise les personnes ci-dessous à venir chercher mon enfant à la fin des activités organisées par le CCAS

Seules les familles à jour de leur paiement pourront procéder à une inscription.

Seuls les dossiers complets seront traités.

Les inscriptions sont annuelles. La participation sera payable mensuellement (à échéance de facture). Le règlement de l'année est dû, quel que soit le nombre de participations aux séances. Toute année commencée et non terminée ne sera pas remboursée.

Toute inscription vaut acceptation du règlement intérieur disponible sur le site internet de la ville de Charvieu-Chavagneux <https://www.charvieu-chavagneux.fr/>.

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Charvieu-Chavagneux le : Signature :

