



## FICHE INSCRIPTION SECTION EVEIL ET MOTRICITE

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Date de naissance : .. / .. / ....

Adresse : .....

.....

Tél : ..... Mail : .....

Certificat médical fourni :  oui  non

Allergies  oui  non *si oui précisez* .....

Médecin traitant (nom + n° tel) .....

.....

### **Nom du représentant légal :**

Je soussigné, M. ou Mme ....., représentant légal de l'enfant ....., prends l'engagement d'être présent jusqu'à l'arrivée du professeur de l'activité EVEIL ET MOTRICITE ou déclare avoir fait le nécessaire pour qu'une autorisation soit donnée à l'intervenant pour récupérer l'enfant dans les structures périscolaires.

Signature du représentant légal :

### **ADHESION MEMBRE ASCL**

Cotisation adhésion ASCL **=> 10€**

1 chèque à l'ordre de l'ASCL  oui  non

Si non à quelle activité et à quel nom :.....

### **TARIF ET HORAIRES**

**MARDI** 17h00 à 17h45

**=> 150€**

(en un seul règlement)

**Droits à l'image =>**  oui  non

(dans le cadre de la communication du site et du Lauzervillois)

### **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné (e)....., certifie sur l'honneur que mon enfant .....ne présente à ce jour aucune contre-indication médicale à la pratique d'une activité physique.

De plus, je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et de ses statuts (consultables sur le site web).

Fait à Lauzerville le .....

Signature

*L'inscription est considérée complète si cette fiche est entièrement complétée et signée et le/les chèques joints (impératif).*

