



FEUILLE D'INSCRIPTION ANNEE 2026

STAGE DU AU2026

STAGE DU AU2026

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ENFANT

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Sexe : Masculin Féminin

Nationalité :

Date de naissance :

Age : ans

Sait nager sur 25 m : Oui Non

Quelles sont les activités pratiquées :

Nom et prénom du père:.....

Profession :..... Téléphone :.....

Nom et prénom de la mère:.....

Profession :..... Téléphone :.....

Situation familiale :

Responsable légal de l'enfant :.....

(Personne ayant la garde de l'enfant en cas de divorce ou de séparation)

Adresse :

.....

Code postal :..... Commune :.....

Tél. : Portable :

Personne à prévenir en cas de problème..... Tél. :

Email :

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e) père / mère / tuteur / déclare autoriser mon fils, ma fille à participer au centre aéré.

1. J'autorise h2o passion à utiliser les photos prises de mon enfant pour ses activités et ses publications sur papier ou sur internet.

2. Je déclare exacts les renseignements portés sur les fiches d'inscriptions et sanitaires et autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature des parents.

TRANSPORT DES ENFANTS :

Mon enfant :

Vient à pied et rentre seul(e) Vient en vélo et rentre seul(e) Est amené(e) et recherché(e)

Noms des personnes autorisées à chercher mon enfant :

Autres

REGLEMENT :

Nombre d'enfant :

Participe au stage de

Prix du STAGE : 100 €

Je règle un acompte de 30 % lors de mon inscription ou la totalité (barrer la mention inutile).

TOTAL :

RENSEIGNEMENT SANITAIRE :

Merci de fournir une copie des vaccins.

INFORMATIONS A DONNEES AU RESPONSABLE CONCERNANT LA SANTE DE L'ENFANT :

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

Je fournis une attestation de natation de 25 mètres.