

FICHE D'INSCRIPTION

Stage du 4 au 06 mars 2025

Nom : Prénom :

Date de Naissance : / /

Numéro de téléphone des parents:

En cas d'urgence : Nom de la personne à contacter :

Numéro de téléphone :

Licencié au club : **Oui** **Non**

Si **non**, vous devez fournir **un certificat médical**.

Si votre enfant possède une attestation d'aptitude à savoir nager ou un brevet de natation, merci de bien vouloir nous transmettre le document.

Autre(s) Précision(s) : (traitement, allergie..).....

AUTORISATION PARENTALE

Nom : Prénom :

- J'autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités organisées par L'ESCV et j'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème médicaux
- J'autorise L'ESCV à utiliser l'image de mon enfant dans le but de promouvoir ses activités, que ce soit sous la forme de photos, vidéos, affiches ou toutes autres formes de communication.



Date et signature du représentant légal