

# Dossier d'inscription au Stage de Juillet 2024

Nom de l'enfant : .....Prénom (s) : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Nom du responsable légal de l'enfant : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
E-mail : .....  
N° de téléphone personnel : .....  
Professionnel (s) : .....(père) / .....(mère)  
Personnes habilitées à chercher l'enfant et lien de parenté :  
1- .....  
2- .....  
3- .....

SEMAINES : Merci de cocher les semaines souhaitées

- Du 08 au 12 juillet  
 Du 15 au 19 juillet  
 Du 22 au 26 juillet

## Renseignements médicaux

L'enfant est-il sujet à des maladies particulières ? OUI / NON

Si oui, lesquelles ? .....

L'enfant est-il à jour des ces vaccinations ? OUI / NON

## Autorisations et assurances

Je soussigné .....

Responsable légal de l'enfant : .....

\* autorise mon enfant à participer à l'intégralité ou une partie des activités proposées par le SLNS

\* Autorise les responsables du SLNS, à prendre toutes les mesures médicales en cas d'urgence.

\* Fournis à la responsable du SLNS une attestation d'assurance concernant mon enfant, garantissant la responsabilité civile et la responsabilités individuelle accident de celui-ci, ainsi qu'un certificat médical de non contre indication aux pratiques sportives pratiquées dans le cadre du stage de juillet ainsi que de vaccinations à jour.

Fait à....., le .....

SIGNATURE :