



# Stage d'Échecs+sports+ Découverte du patrimoine Du 24/07 au 28/07/2017

## Formulaire d'inscription

Je soussigné(e) ( Père, Mère,  
Tuteur) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable :  
\_\_\_\_\_

**1/ Autorise mon fils, ma fille ( Nom, Prénom)**

---

Date de naissance : \_\_\_\_\_ si ELO (classement) :

A participer au stage d'été du 24/07 au 28/07/2017

Date et signature ( père, mère, tuteur)

**2/ Numéros à joindre en cas d'urgence**

---

Date et signature ( père, mère, tuteur)

**3/ Autorise l'utilisation par les publications des images de mon fils / ma fille prises  
durant la manifestation.**

Date et signature ( père, mère, tuteur)

**4/ Divers (absence, jour de présence...)**



## INFORMATIONS MEDICALES

Je soussigné(e) , père, mère, tuteur, de l'enfant \_\_\_\_\_

Autorise à ce que les premiers soins pratiqués par l'un des accompagnateurs du séjour  
En cas de blessure nécessitant un transport vers l'hôpital le plus proche, j'autorise à ce que les  
soins nécessaires soient apportés, y compris une intervention chirurgicale.

Date :                                  Nom :                                  Signature :

### COORDONNEES DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

N° téléphone portable \_\_\_\_\_

N° téléphone personnel \_\_\_\_\_

**TRAITEMENT MEDICAL EN COURS : OUI    NON**

( si oui, joindre la prescription) et recopier ci-après la posologie :

\_\_\_\_\_

---

---

**ALLERGIES :            OUI            NON**

( si oui, préciser lesquelles)

\_\_\_\_\_

---

---

**SAVOIR NAGER :            OUI            NON**

Date : Signature :