



Inscription MULTISPORTS

AUTORISATION PARENTALE - SAISON 2024/2025 -

160€

POUR UNE PARTICIPATION A L'ASSOCIATION SPORTIVE ET POUR UNE ÉVENTUELLE INTERVENTION MÉDICALE ET RAPATRIEMENT

Je soussigné _____ Père
Mère
Tuteur

Demeurant à _____

Tél.: _____ Port : _____ Courriel parent : _____

Autorise l'enfant :

- NOM _____
- PRENOM _____

CLUB : AURORE VITRE

Né(e) le _____ à _____

MERCI DE BIEN VOULOIR CHOISIR LE CRÉNEAU DE SÉANCE PROPOSÉ CI DESSOUS (ENTOURER LE CRENEAU)

- Séance le mercredi de 10h30 à 11h45 (Salle La Poultière)

Ou

- Séance le samedi de 14h à 15h15 (Salle Panaget)

→ Déclare être informé que mon enfant est susceptible d'être photographié pendant les activités du club et autorise / n'autorise pas que ces photographies soient diffusées sur le site Internet du Club. **(Rayer la mention inutile)**

Rappel : Dans le cadre scolaire, votre enfant a déjà une assurance extrascolaire. (Nous sommes dans l'obligation de vous la proposer, c'est un libre choix de votre part)

Mini 2,00 €	<input type="checkbox"/>
Midi 4,00 €	<input type="checkbox"/>
Maxi 6,00 €	<input type="checkbox"/>

J'accepte l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée
(Tableau des garanties joint) Merci de cocher la case souhaitée

Je refuse l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de la marche nordique pouvant porter atteinte à mon intégrité physique

De plus j'accepte que les responsables de l'association sportive ou les responsables du déplacement organisé autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale (y compris l'anesthésie), s'il y avait urgence ainsi qu'un éventuel rapatriement.

Déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur multisports

Fait à _____ le _____

Signature des parents