CLUB ENFANTS LES MILLE PATTES
Impasse des Laîches
38250 VILLARD DE LANS
Tél : 06 84 51 39 89

A renvoyer à :
OMT Villard de Lans
101, Place Mure-Ravaud
38250 Villard de Lans

Ouvert du :
4 juillet au 26 août 2011

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 4-7 ANS □
JEUNE 8-14 ANS □

Inscription - dates souhaitées:	
APRES-MIDI :	**PRIX :**
SEMAINE :	**PRIX :**

JOINDRE VOTRE REGLEMENT : CHÈQUES VACANCES, OU CHÈQUE A L'ORDRE DU TRESOR PUBLIC VILLARD DE LANS

NOM PRENOM DE L' ENFANT : ……

DATE DE NAISSANCE : ____/ ____/ _____ AGE : _____ ANS

TAILLE : ……. POIDS : …… POINTURE : ……..

ALLERGIES, PROBLEMES DE SANTE : ……..

Remplir en outre la fiche sanitaire de liaison

P A R E N T S

NOM :…… **PRENOM:……**

ADRESSE DE SEJOUR :

ADRESSE DOMICILE :

TEL DU DOMICILE:……. TEL PORTABLE :

ADRESSE MAIL :……..

A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME :

Je, soussigné, parent ou tuteur légal de 1'enfant susnommé, certifie les renseignements ci-dessus exacts et autorise cet enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs. J'autorise le/la responsable à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale jugée utile. Je m'engage à rembourser au Club « Les Mille Pattes », d'éventuels frais médicaux. Je certifie en outre avoir pris connaissance des informations ci-jointes et accepter ce règlement. **Je m'engage à fournir un certificat médical, avec la mention «non contre indication à la pratique du sport».**
Autorise mon enfant à rentrer seul : oui □ **non** □

Les moniteurs confieront les enfants aux seules personnes autorisées et mentionnées sur la fiche.

Fait à..... Le.....
Signature: