



INSCRIPTION 2019

ADHÉRENT (jeune) :

NOM :

PRENOM :

Né(e) le :

sexe :

CONTACT (pour recevoir des infos) :

Tèl :

Mail :

Réseaux sociaux :

RESPONSABLE LEGAL : mère

père

tuteur

NOM

PRENOM :

Adresse :

.....

Numéro allocataire (CAF, MSA...) :

.....

CONTACT : Tel :

Mail :

AUTORISATION :

Je soussignéresponsable de l'enfant :.....
reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions d'inscription et les accepte. J'autorise mon enfant à participer aux activités et sorties organisées par l'accueil Ad'Air. J'accepte l'enregistrement des coordonnées de mon enfant dans un fichier informatique afin qu'il soit informé de toutes les actualités de l'accueil.

J'autorise le responsable du groupe à prendre toutes les mesures sanitaires nécessaire qu'exige l'état de mon enfant (hospitalisation, transfusion...).

J'ai rempli la fiche sanitaire et autorise le responsable du groupe à la communiquer au médecin le cas échéant.

J'autorise mon enfant à repartir seul du local Ad'Air.

Fait à..... le.....

signature du représentant



Maison de l'Aventure • 26420 La Chapelle-en-Vercors

Tél : 04 75 48 22 38 • Mel : info@maison-aventure.com

Association déclarée à Die n° W261000549 • Siret 32157965800014 • APE 552 OZ

RC MAIF 2034336B • Agrt. DDCS n° 260741006 • Agrt. JEP n°26.18JEP67 • Agrt. En n°26/27