



## Pass' Sport Culture

Vacances d'été 2017

Du lundi 10 juillet au  
vendredi 11 août 2017

### Coordonnées du Jeune Inscrit (e)

Nom :

Prénom :

Né (e) le :

Age :

Sexe : Masculin

Féminin

N° Portable du jeune

### COORDONNEES DU PERE OU DE LA MERE (ou du Responsable du jeune)

Nom – Prénom :

Adresse :

Tél Personnel :

Mail :

**En cas d'urgence :**

Personne à appeler :

N° Tél (obligatoire) :

**Assurance responsabilité civile (à renseigner impérativement) :**

Compagnie d'assurance : .....

Référence du contrat.....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (personne responsable) : \_\_\_\_\_, certifie inscrire mon enfant : \_\_\_\_\_aux activités du Pass'Sport Culture entre le 10 juillet et le 11 août 2017.

J'ai pris connaissance des « modalités et informations » du pass'sport culture.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre du Pass'Sport Culture, y compris les sorties proposées.

J'autorise mon enfant à quitter seul à la fin des activités. Toute demande pour quitter plus

tôt une activité devra faire l'objet d'une demande écrite et signée de la personne responsable

Les absences aux activités ne seront pas signalées, mais une liste de présence est tenue.

Cette dernière peut être consultée par la personne responsable.

J'autorise l'animateur à prendre toutes les mesures utiles dans le cas où mon enfant aurait besoin de soins médicaux ou hospitaliers

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature personne responsable :

**J'autorise la reproduction et la diffusion de photographies de mon enfant réalisées dans le cadre des activités et ne portant pas atteinte à sa réputation ou à sa vie privée.**