

**DOSSIER INSCRIPTION**  
**2018-2019**

<b>1<sup>er</sup> enfant</b>		<b>2<sup>ème</sup> enfant</b>	
NOM : .....		NOM : .....	
Prénom : .....		Prénom : .....	
Date naissance : ...../ ...../ .....		Date naissance : ...../ ...../ .....	
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
<b>3<sup>ème</sup> enfant</b>		<b>4<sup>ème</sup> enfant</b>	
NOM : .....		NOM : .....	
Prénom : .....		Prénom : .....	
Date naissance : ...../ ...../ .....		Date naissance : ...../ ...../ .....	
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin

**Responsable**  Père  Mère  Autre : .....

**Nom du responsable** : ..... **Prénom** : .....

Adresse complète : .....

Ville+ code postal : ..... **Profession** : .....

Téléphone domicile : ..... **Portable** : .....

Téléphone prof. : ..... **Adresse e-mail** : .....

N° Sécurité Sociale : ..... **N° CAF ou MSA** : .....

Assureur (Nom et Ville) : ..... **N° contrat** : .....

**Autre responsable**  Père  Mère  Autres : .....

**Nom du responsable** : ..... **Prénom** : .....

Adresse complète (si différente) : .....

Ville+ Code Postal : ..... **Profession** : .....

Téléphone domicile : ..... **Portable** : .....

Tél prof. : ..... **Adresse e-mail** : .....

**Autorisation de filmer ou photographier le participant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs de Dozulé et d'utiliser ces images dans un but promotionnel.**

OUI

NON

Personnes à prévenir en cas d'accident (autres que responsable)  
 Nom, Prénom, Qualité, Téléphone

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Personnes habilitées à récupérer l'enfant (autre que responsable)  
 Nom, Prénom, Qualité, Téléphone

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Peut rentrer seul ? : .....

**Pour que l'inscription soit effective, il faut :**

- Payer l'adhésion à la Ligue de l'Enseignement du Calvados pour l'année 2018-19, soit 5 €.
- Rendre cette **fiche d'inscription et la fiche sanitaire** complétées et signées.
- Fournir les photocopies du **carnet de vaccinations** (ou certificat médical de vaccination)
- Carte vitale et mutuelle
- Certificat médical pour la pratique sportive.
- Attestation d'assurance

Je soussigné ..... , responsable de ou des enfants, déclare exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à ..... Le .....

Signature :