

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

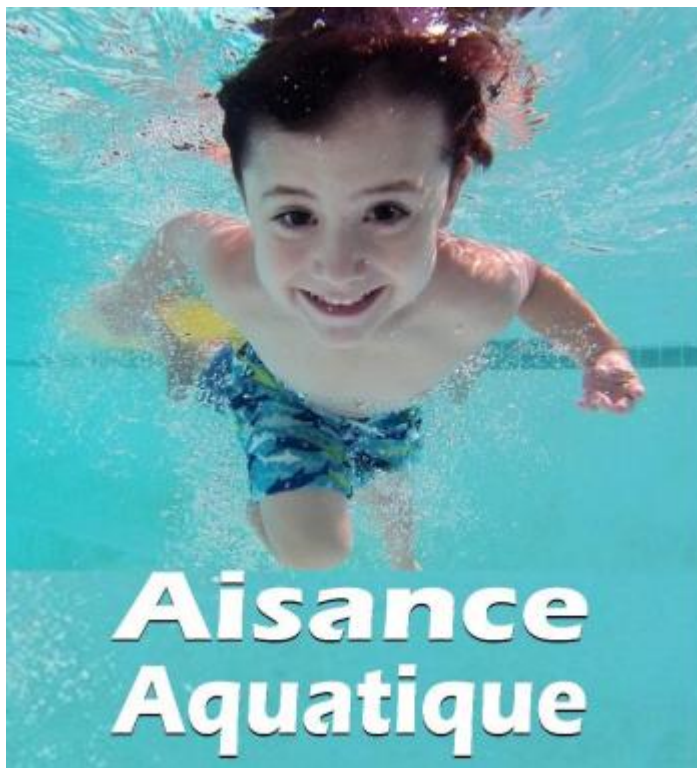
NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : AGE :

ADRESSE :

Tél. Père : Tél. Mère :

Courriel :



Je soussigné, Mme, M.....responsable légal,
inscrit mon fils, ma fille*
au dispositif « AISSANCE AQUATIQUE »

Je déclare avoir souscrit une assurance « Responsabilité Civile »
pour mon enfant.

J'autorise les responsables du dispositif à prendre les mesures
nécessaires en cas d'accident.

J'autorise les responsables à utiliser des supports visuels
(photos, vidéos) en vue de promouvoir le dispositif.

Autre personne habilitée à venir chercher votre enfant :
Nom, prénom :

Bar-le-Duc, le.....

Signature :

