



FICHE D'INSCRIPTION EISA 2011/2012

Chèque	€	
Espèce.....	€	
Tickets loisirs.....	€	
Règlement intérieur		<input type="checkbox"/>
Autorisation transport		<input type="checkbox"/>
Certificat médical		<input type="checkbox"/>
Photo identité		<input type="checkbox"/>
Brevet de natation de 25m		<input type="checkbox"/>
Courrier confirmation		<input type="checkbox"/>
Carte EISA		<input type="checkbox"/>
NE PAS REMPLIR CE CADRE		

L'enfant

Nom de l'enfant : Prénom :
 Date de naissance : / / Age : F M
 Ecole fréquentée :

Pour pratiquer les activités nautiques proposées par l'EISA prévoir une attestation visée et signée par un maître nageur.

Votre enfant était-il inscrit à Ecole d'initiation sportive auxerroise pour l'année 2010/2011 **oui** **non**

Pratique-t-il un sport dans un club, si oui lequel ? Discipline :

Certificat médical : Fournir un certificat de non contre indication apparente à la pratique des activités physiques et sportives. Si votre enfant fait actuellement l'objet d'un traitement médical particulier, merci de le préciser.

Traitement particulier :
Allergies connues :

Parents

Tuteur légal de l'enfant :

Adresse :

Code Postal : Ville : Quartier:.....

■ domicile : / / / / ■ travail : / / / /

■ urgence : / / / / Fax : / / / /

Adresse email:

Personne à prévenir en cas d'urgence:..... ■ urgence : / / / /

Personne(s) autorisé(es) à récupérer l'enfant:.....

Autorisation

Autorisation parentale : Je soussigné(e), M
autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre de l'Ecole d'initiation sportive auxerroise.

En cas d'accident, j'autorise les responsables à faire prodiguer à mon enfant les soins s'avérant indispensables.

J'autorise mon enfant à quitter le lieu de l'activité et regagner seul son domicile par ses propres moyens à la fin de la séance.

oui **non**

J'autorise mon enfant à être photographié, interviewé et filmé par tous types de médias dans le cadre de l'EISA.

oui **non**

Transport : (voir fiche de ramassage)

Mon enfant montera à l'arrêt de bus :

Mon enfant descendra à l'arrêt de bus :

J'autorise mon enfant à regagner le domicile familial par ses propres moyens depuis la descente du bus. **oui** **non**

Vœux cycles

1er vœu	groupe	1	2	3	4	5	6	7	(entourer un seul groupe)
2ème vœu	groupe	1	2	3	4	5	6	7	(entourer un seul groupe)
3ème vœu	groupe	1	2	3	4	5	6	7	(entourer un seul groupe)

Faire un choix de groupe en fonction de la programmation d'activités (voir tableau sur le dépliant)

A..... le.....

SIGNATURE