

FICHE D'INSCRIPTION

Louhans « La Grange Rouge » - 2021

Choix de la semaine (cocher la bonne semaine)

- **Stage arrivée des enfants entre 8 h et 10 h le lundi matin**
- **Séjour arrivée des enfants Le dimanche soir de 18h à 19h30 ou le lundi entre 9h et 10h 30**
- 1 ère Semaine (7 au 9 juillet) : Stage
- 2 -ème Semaine (12 au 16 juillet) : Stage Séjour
- 3 -ème Semaine (19 au 23 juillet) : Stage Séjour
- 4 -ème Semaine (26 au 30 juillet) : Stage Séjour

Renseignements sur le participant :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Numéro de téléphone d'urgence :

Inscription au stage ou séjour du :

Renseignements sur le ou les responsables :

Nom du père : De la mère si différent :

Adresse du participant :

Code postal : Ville :

Adresse mail :

Tél. fixe : Tél. portable 1 :

Tél. portable 2 :

Pièces à joindre :

(L'inscription ne sera définitive que pour tout dossier complet)

- ✓ La fiche d'inscription (ci-dessus)
- ✓ La fiche sanitaire (au verso)
- ✓ Règlement :
 - Stage cotisation inclus : **115 €** Stage du 7 au 9 juillet cotisation inclus : **60 €**
 - Séjour cotisation inclus : **275 €**
 - Je soussigné Mr/Mme.....demande à adhérer à l'association des EEDF et de la FFEC.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et je m'engage à l'appliquer ou le faire appliquer.

Fait à le Signature

FICHE SANITAIRE
Louhans « La Grange Rouge »
2021

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

CP : Ville :

RESPONSABLE DU PARTICIPANT

N° Sécurité Sociale :

Responsable légal-e (père, mère ou autre) :

Tél. domicile : Prof. : Port. :

INDICATIONS MEDICALES

Nom et numéro du médecin traitant :

Vaccination tétanos : date vaccin : Date rappel :

Allergie (s) oui* non*

Si oui commentaire :

Asthme oui* non*

Diabète oui* non*

Epilepsie oui* non*

(*) Entourer la réponse

Autre(s) pathologie(s) :

Antécédents médicaux : (intervention(s) chirurgicale(s), accident(s), fracture(s), trauma, lésion(s) musculaire(s)).....

Recommandation(s) utile(s) (port de lunettes, lentilles, appareils : acoustique, dentaire, prothèse, etc...)

DECHARGE PARENTALE

Je soussigné-e

Responsable légal-e de l'enfant :

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

J'autorise les responsables de **Planète Cirque EEDF**, à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Fait à le

Signature