

FICHE D'INSCRIPTION CAMP ADOS EN SARDAIGNE DU 2 AU 12 JUILLET 2019



Nom et Prénom du responsable légal.....
Adresse.....
CP Ville.....
Téléphone N° Allocataire CAF/MSA.....
Mail.....
Nom et Prénom de l'enfant..... Date de Naissance.....

AUTORISATION PARENTALE:

Je soussigné autorise mon fils,
ma fille, à participer au camp adolescents
organisé par le C.O.S.E.P. en Sardaigne, du 2 au 12 juillet 2019.

SIGNATURE DES PARENTS

Inscriptions au Secrétariat uniquement du lundi au vendredi (8h30-12h/13h30-18h) - Pièces à fournir :

- La présente fiche dûment complétée
- Votre NUMERO CAF ou MSA (si vous n'en possédez pas fournir votre dernier avis d'imposition)
- Le règlement du séjour (chèques vacances, chèques à l'ordre du COSEP, CB, espèces)
- Les copies des vaccins **OBLIGATOIRE** (carnet de santé ou document attestant que l'enfant est à jour de ses vaccinations)
- Fiches de renseignement et fiches sanitaires qui seront à compléter directement au secrétariat
- Certificat médical

CERTIFICAT MEDICAL

Valable du 1^{ier} septembre au 31 août 2019

Je soussigné(e) Docteur.....certifie avoir examiné ce jour
l'enfant.....et ne pas avoir décelé de contre-indication
médicale à la pratique des sports suivants organisés dans le cadre des activités du COSEP :
Pratique au niveau découverte et initiation.

- Accrobranches
- Aviron
- Canoë Kayak
- Canyoning
- Danse / Gymnastique/ Fitness
- Equitation
- Escalade
- Via Ferrata
- Escrime
- Karting
- Nage en Eau Vive
- Natation
- Paddle
- Rafting
- Randonnée Pédestre
- Rollers
- Ski de Piste, Ski de Fond, Surf
- Spéléologie
- Stretching
- Tennis
- Vélo
- Voile et Planche à Voile
- VTT
- Wakesurf

A, le.....

Signature :

CACHET