

CERTIFICAT MEDICAL

Valable jusqu'au 31 août 2021

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 :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Accrobranche | <input type="checkbox"/> Nage en Eau Vive/ Rafting |
| <input type="checkbox"/> Athlétisme | <input type="checkbox"/> Orientation |
| <input type="checkbox"/> Aviron | <input type="checkbox"/> Randonnée Pédestre |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Rollers/ Trotinette |
| <input type="checkbox"/> Canoë Kayak | <input type="checkbox"/> Ski de Fond , Ski de Piste, Surf |
| <input type="checkbox"/> Canyoning | <input type="checkbox"/> Spéléologie |
| <input type="checkbox"/> Danse/Fitness | <input type="checkbox"/> Sports collectifs de ballons |
| <input type="checkbox"/> Equitation | <input type="checkbox"/> Sports de raquettes |
| <input type="checkbox"/> Escalade/Via ferrata | <input type="checkbox"/> Stretching |
| <input type="checkbox"/> Escrime | <input type="checkbox"/> Vélo |
| <input type="checkbox"/> Gymnastique | <input type="checkbox"/> Voile |
| <input type="checkbox"/> Karting | <input type="checkbox"/> VTT |
| <input type="checkbox"/> Natation | |

A, le.....

Signature :

CACHET DU MEDECIN

FICHE D'INSCRIPTION - SEJOUR SKI DE FOND

Du 7 au 12 février 2021

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE DE L'ENFANT :

.....

ADRESSE :

.....

TEL EN CAS D'URGENCE :

NOM/ PRENOM DE L'ENFANT : DATE DE NAISSANCE :

.....

AUTORISATION PARENTALE :

J'autorise mon fils (1), ma fille (1) à participer au séjour de ski de fond organisé par le COSEP à Méaudre du 7 au 12 février 2021.

Niveau Ski : Débutant (1) Skieur (1) Bon skieur (1) (1) *Rayer la mention inutile.*

SIGNATURE DES PARENTS :

Inscriptions au Secrétariat uniquement – Pièces à fournir :

- Votre NUMERO CAF (si vous n'en possédez pas fournir votre dernier avis d'imposition)
- La présente fiche dûment complétée, accompagnée du règlement du séjour à l'ordre du COSEP.
- Les copies des vaccins OBLIGATOIRE (carnet de santé ou document attestant que l'enfant est à jour de ses vaccinations)

COSEP 792 Avenue Georges Clémenceau 07500 GUILHERAND- GRANGES Tel : 04.75.41.34.08
Mail : contact@la-beaulieu.com Site Internet : <http://www.la-beaulieu.com>