



COMITE DE L'INDRE DE NATATION



DOSSIER D'INSCRIPTION « SAVOIR NAGER 2015 » – PLAINE DEPARTEMENTALE DES SPORTS – CHÂTEAUROUX

Stage du / / au / / - Horaire :

L'enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : F M : Nationalité :

Les parents

Madame, Monsieur.....

Adresse des parents :

.....
.....

Téléphone domicile : / / / /

E-mail :

Portable père : / / / /

Portable mère : / / / /

Autorisation à partir seul du stage : Oui Non

Personnes autorisées à récupérer l'enfant, autres que les parents :

Nom : Prénom : Lien avec l'enfant : Tél. : / / / /

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom : Lien avec l'enfant : Tél. : / / / /

Nom : Prénom : Lien avec l'enfant : Tél. : / / / /



COMITE DE L'INDRE DE NATATION

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON

L'enfant

Nom : Prénom :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ... ? Oui Non

Précisez :

Votre enfant a-t-il des difficultés de santé (asthme, allergies, antécédents médicaux) ? : Oui Non

Si oui, lesquelles ?

Informations médicales indispensables que vous souhaitez porter à la connaissance de l'éducateur :

Nom du médecin traitant : Tél. : _/_/_/_/_

Je soussigné(e) père, mère; tuteur, responsable de l'enfant autorise les éducateurs à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, l'éducateur à faire sortir mon enfant de l'hôpital après hospitalisation.

Fait à : Le _/_/___

Signature obligatoire du responsable légal, précédée de la mention « lu et approuvé »



COMITE DE L'INDRE DE NATATION

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Nom : Prénom :

Date de naissance : __/__/__

Adresse :
.....
.....

Code Postal : Commune :

Tél. : __/__/__/__

Je soussigné(e) père, mère, tuteur, responsable de l'enfant autorise expressément le Comité de l'Indre de Natation ainsi que ses ayants droits tels que partenaires et médias (site Internet, journaux, magazines, agences de communication, etc...) à utiliser les images fixes (photographies numériques) et mobiles (vidéos) sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, prises à l'occasion de sa participation à l'opération « Savoir Nager » à la Plaine Départementale des Sports de Châteauroux qui se déroule du 6 juillet au 28 août 2015, sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier, pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

Les droits d'accès et de rectification des données personnelles collectées prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exercent auprès du Comité de l'Indre de Natation.

Fait à Le __/__/__

Signature



COMITE DE L'INDRE DE NATATION

« SAVOIR NAGER 2015 » – PLAINE DEPARTEMENTALE DES SPORTS – CHÂTEAURoux

Conditions d'inscription :

- Dossier d'inscription à remplir

- Règlement :

50 € (15 € de licence + 35 € de frais de dossiers) –

Moyens de paiement acceptés : chèques à l'ordre du Comité de l'Indre de Natation , chèques-vacances et espèces.

- Certificat médical obligatoire de moins de 3 mois