# FICHE D’INSCRIPTION STAGE MULTI ACTIVITES

A rendre au bureau des sports

* Rendez-vous tous les matins **à 08h15 devant le gymnase du bataillon,**
* Fin d’activité à 16h15 ; récupération desenfants **à 17h00 au bataillon,**
* Une coupure sera effectuée de 12h00 à 13h00 pour le repas,
* Annulation possible d’une activité suivant les conditions météorologiques,
* Réunion le 1er jour du stage avec les parents pour l’organisation du transport et répondre aux questions diverses.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **DATE DE**  **NAISSANCE** | **ADRESSE** | **TELEPHONE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### AUTORISATION PARENTALE D’HOSPITALISATION

Nous soussignons monsieur et/ou madame .......................................... autorisons en cas de nécessité que

* notre fils ou fille ............................................
* notre fils ou fille ............................................
* notre fils ou fille ............................................

subisse(nt) si nécessaire une intervention chirurgicale ou tout autre soin donné par le corps médical, des suites d’un éventuel accident ou maladie susceptible d’être contractée pendant le stage multi activités du CSA 27ème BCA.

Mon enfant est allergique à :

Mon enfant est allergique aux médicaments suivants :

Séquelles d’accidents antérieurs :

Signature des parents

avec mention "lu et approuvée"