



# FICHE D'INSCRIPTION

## Stage Vacances

Du 27 au 30 Octobre



NOM : ..... Prénom : .....

Sexe : F M Date de naissance : .....

Recommandations des parents : .....

### Autorisations

Je soussigné(e) Mr, Mme, ..... agissant en qualité de père, mère, responsable légal de : .....

- certifie exactes les informations fournies sur la fiche d'inscription
- autorise mon enfant à participer au stage vacance de l'US Coutras RH
- autorise la personne responsable à fournir les premiers soins, faire transporter mon enfant chez un médecin ou à l'hôpital, prendre toute mesure additionnelle qu'elle estimerait nécessaire afin de protéger la santé et le bien-être de l'enfant.
- autorise mon enfant à quitter le stage par ses propres moyens afin de regagner son domicile et dégage la responsabilité de l'US Coutras RH de tout évènement, incident où autre, pouvant survenir à l'enfant aussitôt que celui-ci aura quitté la séance.

### Repas

- Je commande les 5 repas pour la semaine

Fait à ..... Le .....

Signature des parents