** FICHE D'INSCRIPTION**

**Identité de l'enfant**

NOM : Prénom :

Catégorie *(rayer les mentions inutiles)* : - 8 ans - 10 ans - 12 ans - 14 ans

N° de téléphone à contacter :

**Renseignements médicaux**

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Adresse complète :

Contradictions médicales ou de nourriture, allergies :

**Renseignement complémentaires**

Votre enfant est-il nageur :

Je souhaite être parents accompagnateurs pour l’EDR :

Nom : Prénom :

Départ le vendredi ou le samedi

Je souhaite accompagner en tant que parents selon les places disponibles :

Nom : Prénom :

Départ le vendredi ou le samedi

***ATTENTION : aucune inscription sans acompte (40 € par enfant) ne sera prise en compte.***

Date :

Signatures des parents :