

DATE DU CERTIFICAT MEDICAL

BULLETIN D'INSCRIPTION

TARIF FORFAITAIRE DE 10 €

PAYE EN ESPECE
PAR CHEQUE

Nom et Prénom de l'enfant

Nom du parent si différent de l'enfant

Date de Naissance Age

Tel Adresse mail

Tel. en cas d'urgence pendant l'activité (si différent)

Adresse complète

AUTORISATION DES PARENTS

J'autorise (1), n'autorise pas (1), les éducateurs sportifs à prendre, en cas de maladie ou d'accident, toutes les mesures d'urgence.

J'autorise (1), n'autorise pas (1), la Ville de Sarreguemines à diffuser les photographies de mon enfant dans ses publications et dans la presse locale.

Je certifie avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur du Ticket Sport Culture au verso de cette page.

Date et Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

Représentant légal : Nom/prénom :

Qualité (père/mère/autre) (1) :

« Lu et approuvé » :

Le
Signature

(1) rayer les mentions inutiles.

CHOIX DES ACTIVITES

4 activités d'une semaine

| ACTIVITE CHOISIE (Cochez si âge révolu) | Code Activité | Age Révolu | Activité de remplacement | Code Activité | Age Révolu |
|--|------------------|---------------|-----------------------------|------------------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

INSCRIPTIONS AU CASINO DES FAIENCERIES

de 8h à 15h30 non stop

↪ **MERCREDI 20 JUIN 2018**

➤ **RESERVE AUX ENFANTS SARREGUEMINOIS**
(PARENTS DOMICILIES A SARREGUEMINES)

▣ **SUR PRESENTATION DES PIECES SUIVANTES :**
➔ **JUSTIFICATIF DE DOMICILE DES PARENTS**
ET UNIQUEMENT DES PARENTS

➔ **JUSTIFICATIF PROUVANT LA FILIATION :**
LIVRET DE FAMILLE OU EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE

▣ **SE MUNIR D'UN CERTIFICAT MEDICAL**
(uniquement pour les activités sportives)

↪ **JEUDI 21 JUIN 2018**

➤ **POUR TOUT LE MONDE**

▣ **SE MUNIR D'UN CERTIFICAT MEDICAL**
(uniquement pour les activités sportives)

↪ **A COMPTER DU LUNDI 25 JUIN 2018**

EN MAIRIE AU BUREAU 101,
UNIQUEMENT LUNDI - MERCREDI - VENDREDI
DE 9H A 11H30 ET DE 14H A 16H

▣ **SE MUNIR D'UN CERTIFICAT MEDICAL**
(uniquement pour les activités sportives)

AFIN DE REDUIRE L'ATTENTE DES INSCRIPTIONS,
VEUILLEZ PREVOIR DES ACTIVITES DE REMPLACEMENT AU CAS OU
CELLES CHOISIES SERAIENT COMPLETES.

POUR PARTICIPER AU T.S.C. IL FAUT IMPERATIVEMENT PRESENTER
LA CARTE LORS DE CHAQUE ACTIVITE.