



SEPP

FICHE INSCRIPTION ENFANT- SAISON 20 /20

ACTIVITE : _____ JOUR ET HORAIRE : _____

ACTIVITE Saison 2025/2026 _____

COORDONNEES DE L'ENFANT:

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Numéro de téléphone fixe : _____

Numéro de portable : _____

Adresse mail : _____

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné (e) ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal de l'enfant nommé ci-dessus, autorise mon enfant à s'inscrire et participer à l'activité désignée ci-dessus.

- Je m'engage à accompagner ou faire accompagner mon enfant jusqu'à la salle où se déroule le cours, afin de m'assurer de la présence de l'animateur.

- J'autorise mon enfant à sortir seul après son cours ☐ **oui** ☐ **non**

- Je décharge les organisateurs de la SEPP de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures normales d'activités et en cas d'absence de l'animateur.

- J'autorise les organisateurs de la SEPP, en cas d'urgence médicale à prendre toutes les dispositions nécessaires, contacter les numéros d'urgence (SAMU).

- J'autorise la publication de photos prises dans le cadre de cette activité à des fins non commerciales (site internet, presse écrite, etc.).

☐ **oui**

☐ **non**

Dans le cas où le certificat médical ne serait pas fourni, vous devrez obligatoirement signer cette décharge.

Je soussigné (e) _____ déclare renoncer à poursuivre l'association SEPP s'il survenait un accident ou une complication liée à une inaptitude à la pratique de

Date :

Signature:

Tarif activité :

+ Adhésion SEPP : Pirey 7 € / Hors Pirey 10 €

Total :

Date

Signature