

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION



Stage d'été 2026

U11/U13/U15 : 06 au 10 juillet

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### INFORMATIONS PERSONNELLES SUR L'ENFANT :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

**CATÉGORIE :** U9  U11  U13  U15   
\*À COCHER

### INFORMATIONS PERSONNELLES SUR LES RESPONSABLES LEGAUX :

#### Parent 1

Nom et prénom : .....

Téléphone et mail : .....

#### Parent 2

Nom et prénom : .....

Téléphone et mail : .....

### PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT HORS RESPONSABLES LEGAUX

Nom, prénom et téléphone :

.....

.....

Je soussigné(e), père, mère, responsable légal (cocher) :

- Déclare avoir pris connaissance des modalités d'organisation de l'ASPB Péronnas et de son règlement intérieur et m'engage à le respecter.
- M'engage à payer les frais.
- Accepte que mon enfant participe à toutes les activités proposées et autorisées par la réglementation; y compris celles nécessitant un transport à l'extérieur de la structure.
- Autorise le responsable du stage à prendre toutes les mesures qu'il jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents et médicalement constatés.
- Autorise à ce que mon enfant soit pris en photo, et utilisée pour illustrer les documents de promotions des activités.



# FICHE SANITAIRE

## INFORMATIONS PERSONNELLES SUR L'ENFANT :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant est-il sujet à des allergies (alimentaires, médicamenteuses, animaux, plantes...) ?

Oui  Non

Préciser : .....

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir, PAI s'il y a.

**Nom et téléphone du médecin traitant** .....

## RECOMMANDATIONS UTILES

Port de lunettes

Port d'appareil dentaire ou auditif (rayer la mention inutile)

Autre(s) élément(s) à porter à la connaissance des encadrants du stage :

.....  
.....

## PIÈCES À FOURNIR :

- **PHOTOCOPIE DES VACCINATIONS DE L'ENFANT**
- **ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE**

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature des responsables légaux :



***Nous nous réjouissons de vous  
voir au stage de Basket !***

