

FICHE D'INSCRIPTION - Vacances Olympiques et Sportives 2017

COMMUNAUTE DE COMMUNE DE LA CLERY, DU BETZ ET DE L'OUANNE

ECRIRE EN MAJUSCULE D'IMPRIMERIE

Enfants	1	Nom _____	Prénom _____	CLASSE* _____/_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	2	Nom _____	Prénom _____	CLASSE* _____/_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	3	Nom _____	Prénom _____	CLASSE* _____/_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	4	Nom _____	Prénom _____	CLASSE* _____/_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

* Indiquez le NIVEAU (CE1-CE23^{ème}) et le NOM de l'enseignant (Primaire) ou le Numéro de Classe (collège) :

J'inscris mon (mes) enfant(s) pour la(les) période(s) :

* Faire des fiches différentes pour chaque enfant s'ils ne participent pas à la même période d'activité. Cette fiche est téléchargeable sur le site internet du CDOS du Loiret : <http://loiret.franceolympique.com>

du 10 au 14 avril à Triguère⁽²⁾

et/ou du 10 au 13 juillet à Triguère⁽¹⁾

et/ou du 18 au 21 avril à Courtenay⁽¹⁾

et/ou du 10 au 13 juillet à Courtenay⁽¹⁾

et/ou du 28/08 au 1^{er}/09 à Triguère⁽²⁾

Responsables légaux : Parents Tuteurs

PARENTS	<input type="checkbox"/> Père / <input type="checkbox"/> Tuteur	Mère
NOM et Prénom		
Adresse Code Postal - Ville		<i>Si différente :</i>
Téléphone fixe ou professionnel*		
Portable		
Email : <i>(obligatoire pour la confirmation d'inscription)</i>		<i>Si différent :</i>

* Utilisé UNIQUEMENT en cas d'urgence – Pas de publicité commerciale.

AUTORITE PARENTALE

Merci de nous indiquer si chacun des responsables légaux exercent la même autorité.

Pour chaque situation particulière, nous indiquer expressément la conduite à tenir :

.....
.....
.....

AUTRES INFORMATIONS

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, allergies, crises convulsives,...) en précisant les précautions à prendre.(précisez le prénom de l'enfant concerné)

.....
.....
.....

LES AUTORISATIONS

Je soussigné (e)

responsable légal(e) de l'(ou des) enfant(s)

AUTORISATION LEGALE

autorise, après appel du responsable, à faire soigner mon enfant et faire pratiquer dans l'hôpital le plus proche, les interventions d'urgences que nécessiterait son état de santé ;

m'engage à régler les éventuels frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'opération en l'absence de prise en charge médicale ;

certifie :

- Que mon enfant est bien couvert durant les animations extrascolaires par la responsabilité civile et individuelle ;
- Que mon enfant ne présente aucune contre-indication d'ordre médical pour la pratique d'animations sportives ;
- Que les informations fournies sont exactes ;
- Avoir rendu complet le dossier d'inscription.

AUTRE AUTORISATION

J'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer seul :

Oui

Prénom du (des) enfant(s) à rentrer seul(e)(s)

Non

Prénom du (des) enfant(s) à raccompagner

Personnes autorisées à venir chercher mon (ou mes) enfant(s) :

NOM et Prénom de l'adulte		
Lien avec l'enfant		
Téléphone		
Portable		

DROIT A L'IMAGE

Par la présente,

- j'autorise**
 je n'autorise pas

le CDOS DU LOIRET, demeurant à la Maison des Sports, 1240 rue de la BERGERESSE, 45160 OLIVET, à utiliser l'image et/ou la voix, captée par tous les moyens (photographies, films, etc.) de mon enfant à l'occasion des « **Vacances Olympiques et Sportives 2017** », sur tous supports (sans limitation de quantité), par tous médias, et à ce titre transférable, sans limitation de durée, dans le cadre de la promotion et/ou de la présentation du CDOS du Loiret et de ses actions conformément aux dispositions relatives au droit à l'image.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tous supports à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Je reconnais être entièrement rempli(e) de mes droits et je ne pourrais prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que je ne suis pas lié(e) par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de l'image, du nom ou de la voix de mon enfant.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Lu et approuvé, fait à le/...../2017.

Signature des responsables légaux

Signature de (des) l'enfant(s)